|  |  |
| --- | --- |
|  | **Αριθ. Αίτησης**   ..................................  [συμπληρώνεται από το Δικαιούχο φορέα] |
| **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  για απασχόληση με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου διάρκειας 18 μηνών για την υλοποίηση της Πράξης **«Επιχορήγηση της Ελληνικής Εταιρείας Νόσου Αλτσχάιμερ & Συγγενών Διαταραχών Βόλου, για την διασύνδεση του Κέντρου Ημέρας Βόλου για πάσχοντες από άνοια-Alzheimer με**  **μονάδες των ΟΤΑ» με Κωδικό ΟΠΣ 5045540,** στο πλαίσιο του ΠΕΠ Θεσσαλίας 2014-2020.  **ΦΟΡΕΑΣ: Ε.Ε.Ν.Α.Σ.Δ. ΒΟΛΟΥ**  [Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο Χ] | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | |  | | | | | | **2.** Όνομα: |  | | | | | | | | **3.** Όν. πατέρα: | | | | |  | | | | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | |  | | | **5.** Ημ/νία γέννησης: | | | |  | / |  | | / |  | |  | | **6.** Φύλο: | | Α |  |  | | Γ |  |  |
|  |  | |  |  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | | | | | **8.** ΑΜΚΑ: | | | | | | | | **9.** Τόπος κατοικίας: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **10.** Οδός: | |  | | | | | | | | | | | | | | **11.** Αριθ.: | | |  | | | **12.** Τ.Κ.: | | |  | | |  |
| **13.** Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | |  | | | **14.** Κινητό: | |  | | | | | | | **15.** e-mail: | | | |  | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Β. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** | |
| **1. Τίτλος σπουδών**  ................................................................ |  |
| **2. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος**  (όπου απαιτείται): |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. Εργασιακή εμπειρία σε συναφές αντικείμενο** *(συμπληρώστε έτη, φορέα και θέση):*  α) ................................................................................................................................................  β) ………………………………………………………………………………………………………………………….......  γ) ……………………………………………………………………………………………………………………………….  δ) ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **2. Πρόσθετοι τίτλοι σπουδών**:  α) ....................................................................................................................................................  β) ……………………………………………………………………………………………………………………………………  γ) …………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **3. Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ Γλώσσα Η/Υ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | | | | |  |  |
|  | [**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε  για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**] | | | | | | |  |
| **1.** | | | ........................................................................... |  | **10.** | ........................................................................... | |  |
| **2.** | | | ........................................................................... |  | **11.** | ........................................................................... | |  |
| **3.** | | | ........................................................................... |  | **12.** | ........................................................................... | |  |
| **4.** | | | ........................................................................... |  | **13.** | ........................................................................... | |  |
| **5.** | | | ........................................................................... |  | **14.** | ........................................................................... | |  |
| **6.** | | | ........................................................................... |  | **15.** | ........................................................................... | |  |
| **7.** | | | ........................................................................... |  | **16.** | ........................................................................... | |  |
| **8.** | | | ........................................................................... |  | **17.** | ........................................................................... | |  |
| **9.** | | | ........................................................................... |  | **18.** | ........................................................................... | |  |
| (Συμπληρώνεται από τον φορέα) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**   1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986. 2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ημερομηνία: ...........................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Ο/Η υποψήφι....** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ...............................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [υπογραφή] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |