|  |
| --- |
| **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΗΜΟΥ ΑΡΤΑΙΩΝ**  **ΑΡΙΘΜ ΠΡΩΤ.**  **28750/31-7-2025** |

**ΑΙΤΗΣ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

για πρόσληψη στο Δήμο Αρταίων με

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**διάρκειας έως τριών μηνών** για την κάλυψη

δράσεων πυροπροστασίας της Πολιτικής Προστασίας, κατά την τρέχουσα αντιπυρική περίοδο» για το έτος 2025

|  |
| --- |
| ................................... |

**Αριθ . πρωτ/λου αίτησης**

[συμπληρώνεται

από το φορέα πρόσληψης]

|  |
| --- |
| **Α . ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία της Υπηρεσιακής Μονάδας **στην οποία απευθύνετε την αίτηση**] |
| **ΔΗΜΟΣ ΑΡΤΑΙΩΝ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β . ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | |
| **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:  **16.** Α.Φ.Μ. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ . ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας)** | | | | | | | |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β .** βαθμός τίτλου (σε **δεκαδική** μορφή) | | **γ .** βαθμός τίτλου (σε **κλασματική** μορφή) | | | **δ .** έτος κτήσης |
| ακέραιος | δεκαδικός | ακέραιος | αριθμητ . | παρονομ  . |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Δ . ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ (1. Βεβαίωση χρόνου ανεργίας) και (2. Οικογενειακή κατάσταση)** |
| **1.** ...................................................................... **4.** ......................................................................  **2.** ...................................................................... **5.** ......................................................................  **3.** ...................................................................... **6.** ...................................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | | **ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  | **9.** | ..................................................................................... | |  |
| **2.** | | .................................................................................... | **10.** | ..................................................................................... | |  |
| **3.** | | .................................................................................... | **11.** | ..................................................................................... | |  |
| **4.** | | .................................................................................... | **12.** | ..................................................................................... | |  |
| **5.** | | .................................................................................... | [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] | | |  |
| **6.** | | .................................................................................... |  | | |  |
| **7.** | | .................................................................................... |  |
| **8.** | | .................................................................................... |  |
|  | | | | | | | |
| **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:**  Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για την θέση του **ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ,** 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 | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |

1. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω(με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**
2. Δεν έχω κώλυμα των Π.Δ. 164/2004
3. **Έχω τη φυσική υγεία και καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων μου στη θέση που επιθυμώ να προσληφθώ.**
4. **Δεν έχω απασχοληθεί με άλλη όμοια δίμηνη/τετράμηνη σύμβαση εντός δώδεκα μηνών, όπως υπολογίζεται σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 38 του Ν.4765/2021.**
5. **Δεν έχω το κώλυμα των άρθρων 5 και 6 του π.δ.164/2004, όπου προβλέπεται ελάχιστο κενό τριών (3) μηνών μεταξύ συμβάσεων εξαρτημένης εργασίας που συνάπτονται με τον ίδιο εργαζόμενο και τον ίδιο εργοδότη, για την κάλυψη ιδίων ή παρεμφερών αναγκών (άρθρο 5), ενώ η συνολική χρονική διάρκεια των συμβάσεων δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τους 24 μήνες (άρθρο 6).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Ημερομηνία: ...........................** | **Ο/Η υποψήφι....** |
| **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | [υπογραφή] |