

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**
στο πλαίσιο της υλοποίησης του έργου

Αριθμ. πρωτ. πρόσκλησης
[συμπληρώνεται
από τον υποψήφιο]

*«Κόμβος Ψηφιακής Καινοτομίας Δυτικής Μακεδονίας -
SYNERGINN EDIH»*

Αριθ. πρωτοκόλλου αίτησης
[συμπληρώνεται
από το φορέα ανάθεσης]

A. ΦΟΡΕΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

B. 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:	

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας ΠΕ ή Α.ΤΕΙ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη α.), το βαθμό του τίτλου αυτού στη στήλη β. και το έτος κτήσης του (στήλη γ.)]			
α/α	α. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)	γ. έτος κτήσης
1.			
2.			
3.			

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΩΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για τις επιλογές απασχόλησης της ειδικότητάς σας απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ [δηλώστε ποια από τις επιλογές απασχόλησης της ανακοίνωσης επιδιώκετε (πεδίο α.) αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής (πεδίο β.) καθώς και πόσους μήνες τεκμηρίωσης της εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο γ.)]
--

α. Κωδικός απασχόλησης [αναγράψτε τον αντίστοιχο κωδικό απασχόλησης από την ανακοίνωση]	102				
γ. Κύρια προσόντα [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα)]					
δ. Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό των μηνών για την τεκμηρίωση της εμπειρίας που διαθέτετε]					

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.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

9.
10.
11.
12.

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 άρθρου 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 κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, 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.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφιος/α:

Ονοματεπώνυμο:

[υπογραφή]