

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ
ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΕ ΟΤΑ
(παρ. 2 άρθρο 21 του Ν. 2190/94 & άρ. 206 του Ν. 3584/07)

σε ανταπόκριση της Ανακοίνωσης
για ΙΔΟΧ
ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΜΗΝΩΝ
ΣΤΗΝ Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ,
ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΛΗΨΗΣ ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ
COVID-19

--

Αριθ. Πρωτ.

του Φορέα ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΞΑΝΘΗΣ Ν.Π.Δ.Δ. για την
ειδικότητα κατηγορίας Υ.Ε.

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:					
ΟΝΟΜΑ:					
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		(αριθμητικώς)	ΦΥΛΟ: ⁽¹⁾	Ανδρας: <input type="checkbox"/> Γυναίκα: <input type="checkbox"/>	
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:			e-mail:		
(με κωδικό)					

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

● **ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ,
ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ⁽²⁾**

- 1^η ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
- 2^η ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
- 3^η ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
- 4^η ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

● **ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:**

➤		ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ
---	--	-------------

Δεν έχω το κύλιμα υπέρβασης της 2μηνιας απασχόλησης μέσα σε
συνολικό διάστημα 12 μηνών (άρθρο
14 παρ. 2 εδ. ιε Ν. 2190/1994 όπως προστέθηκε με το άρθρο 1 Ν.
3812/2009).

● **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ**

- Εντοπιότητα Α΄ βαθμού
- Εντοπιότητα Β΄ βαθμού
- Εντοπιότητα Γ΄ βαθμού
- Εντοπιότητα Δ΄ βαθμού
- Χωρίς εντοπιότητα

● **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (σε περίπτωση που αναφέρονται στην προκήρυξη και είναι απαραίτητα για πρόσληψη στις
επιδιωκόμενες ειδικότητες π.χ. άδεια οδήγησης αυτοκινήτου, άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση Η/Υ κλπ)

- 1
- 2
- 3
- 4

(όπισθεν) ➔

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:

- | | |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 7) _____ |
| 2) _____ | 8) _____ |
| 3) _____ | 9) _____ |
| 4) _____ | 10) _____ |
| 5) _____ | 11) _____ |
| 6) _____ | 12) _____ |

(Συμπληρώνεται από τον Φορέα)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (1) Όλα τα τετράγωνα (□ ..) απαντώνται συμπληρώνοντάς τα με ένα Χ (☒).
- (2) Σε περίπτωση που ο υποψήφιος επιδιώκει περισσότερες θέσεις θα συμπληρώσει τις επιπλέον θέσεις σε συμπληρωματικά έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ». Στο καθένα από αυτά θα πρέπει απαραίτητως να συμπληρώσει το πρώτο μέρος του εντύπου που αφορά τα στοιχεία του και να αριθμήσει τις επιπλέον σελίδες στην κατάλληλη θέση σελίδα.....από.....σελίδες. Η σειρά προτίμησης θα ακολουθήσει τη σειρά που είναι αριθμημένες οι σελίδες της αίτησης. Το αυτό ισχύει και για δήλωση στοιχείων για τα οποία δεν επαρκεί ο χώρος ενός εντύπου.