

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
**ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ**  
(άρθρο 206 του Ν. 3584/2007)

Ημερομηνία / /2014  
Αριθμ. Πρωτ.

**ΣΤΟ ΚΕ.Κ.Π.Α.Π. ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ –  
ΧΟΡΤΙΑΤΗ  
ΝΟΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

σε ανταπόκριση της Ανακοίνωσης με  
αριθμό 1091/8-10-2014

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** \_\_\_\_\_  
**ΟΝΟΜΑ:** \_\_\_\_\_  
**ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:** \_\_\_\_\_  
**ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:** \_\_\_\_\_  
**ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣ:** \_\_\_\_\_  
**ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ.:** \_\_\_\_\_  
**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚ:** \_\_\_\_\_ **ΑΡΙΘ.:** \_\_\_\_\_  
**ΠΟΛΗ:** \_\_\_\_\_ **Τ.Κ.:** \_\_\_\_\_  
**ΤΗΛ.:** \_\_\_\_\_  
**ΚΙΝΗΤΟ:** \_\_\_\_\_

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ**

<b>ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:</b>	<b>1<sup>η</sup> επιλογή</b>
<b>α. Κωδικός θέσης</b> [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση].	

**Συνημμένα υποβάλλω τα κατωτέρω απαιτούμενα δικαιολογητικά:**

<b>1.</b>	<b>Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας</b>	
<b>2.</b>	<b>Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (για έγγαμους)</b>	
<b>3.</b>	<b>Πιστοποιητικό γέννησης (για άγαμους)</b>	
<b>4.</b>	<b>Φωτοαντίγραφο επικυρωμένο τίτλου σπουδών (όπου απαιτείται)</b>	
<b>5.</b>	<b>Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται)</b>	

**Να σημειωθεί με Χ εφόσον τα σχετικά δικαιολογητικά κατατίθενται.**

## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

A) Έχω / ..... έχω κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (ποινική καταδίκη κλπ).

B) Το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο που συμπληρώνεται κατά την τελευταία ημέρα της υποβολής των αιτήσεων , έχω / ..... έχω απασχοληθεί σε Δημόσια Υπηρεσία ή Πρόσωπο του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν. 3812/2009 με την ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου για την κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών και συγκεκριμένα απασχολήθηκα στ ..... από ..... έως ..... (4)

- **Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, άλλως θα έχω τις συνέπειες του Ν. 1599/86.**

**Ο/Η υποψήφι.....**

**Ημερομηνία / / 2014**

**(Υπογραφή)**