

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
για πρόσληψη σε υπηρεσίες  
ή σε νομικά πρόσωπα του Δημοσίου  
ή σε ΟΤΑ ή σε νομικά πρόσωπα των ΟΤΑ με  
**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
(άρθρο 21 του Ν. 2190/1994)

.....  
**Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  
[συμπληρώνεται  
από το φορέα πρόσληψης]

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα στοιχεία του **φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας**]

Επωνυμία φορέα:

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:	
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης:	/ /	6. Φύλο: A <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα):	(νομός):	
9. Οδός:	10. Αριθ.:	11. Τ.Κ.:	
12. Τηλέφωνο (με κωδικό):	13. Κινητό:	14. e-mail:	
15. ΑΦΜ:	16. ΔΟΥ:	17. Α.Μ. ΙΚΑ:	
18. ΑΜΚΑ:			

**Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΠΕ** ή **ΤΕ** ή **ΔΕ** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη **α.**), το βαθμό του τίτλου αυτού **είτε** στη στήλη **β.** **είτε** στη στήλη **γ.**, ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., **7,54**) ή κλασματική (π.χ., **18 7/10**), και το έτος κτήσης του (στήλη **δ.**)]

α/α	α. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)		δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ.	
1.						
2.						

**Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη ή τις επιδιωκόμενες θέσεις απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών]

1. ....	3. ....
2. ....	4. ....

**Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** [δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (πεδίο **α.**) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην ανακοίνωση, αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχόν επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρίας (πεδίο **β.**) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε σε φορείς του Δημοσίου Τομέα (πεδίο **γ.**)]

(*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:		1 <sup>η</sup> επιλογή	2 <sup>η</sup> επιλογή	3 <sup>η</sup> επιλογή	4 <sup>η</sup> επιλογή	5 <sup>η</sup> επιλογή
α.	<b>Κωδικός Θέσης</b> [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]					
β.	<b>Κύρια ή επικουρικά προσόντα</b> [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή <b>Α</b> ή <b>Β</b> ή <b>Γ</b> κτλ. (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)]					
γ.	<b>Εμπειρία</b> [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας]					

(\*) **Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων, χρησιμοποιήστε νέο έντυπο **ΣΟΧ.2**.

**ΣΤ. ΛΟΙΠΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** [συμπληρώστε με αριθμούς τα παρακάτω 2 πεδία (α. έως και β.) εφόσον αποδεικνύετε κάποια ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια]

α. Χρόνος ανεργίας

[αριθμ. μηνών]

β. Ανήλικα / Προστατευόμενα τέκνα

[αριθμ. ανήλικων / προστατευόμενων τέκνων του]

### ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΕΤΗ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ή ΠΑΡΕΜΦΕΡΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

[.....]

ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΩΣ  
ΜΙΣΘΩΤΟΣ: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΛΑΜΒΑΝΩ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΑΕΔ:

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ΕΦΟΣΟΝ  
ΥΠΑΡΧΕΙ):

### 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 απομική 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:**

1. 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.
2. α) Δεν έχω απασχοληθεί στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο, β) σε περίπτωση πρόσληψης, δεν θα έχω συμπληρώσει συνολικά 8 μήνες απασχόλησης κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο σε φορείς του Δημοσίου.
3. 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 **καταδίκαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξιάρεση (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 παραπεμφεί με τελεστίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμελήμα της προηγουμένης 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**.

Ημερομηνία: ...../...../2020

Ο/Η υποψήφι....

Ονοματεπώνυμο:

.....

[υπογραφή]