|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ****ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ Π.Α.γ.Ο 2023-24** |  | ................................... |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης** |

|  |
| --- |
| 1. **ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**
 |
| **ΝΠΔΔ «ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ , ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΧΙΟΥ »** |

|  |
| --- |
| 1. **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: |  Α | □ | Γ | □ |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | **8.** Τόπος κατοικίας: |  |  |  |
| **9.** Οδός: |  | **10.** Αριθ.: |  | **11.** Τ.Κ.: |  |  |
| **12.** Τηλέφωνο (με κωδικό): |  | **13.** Κινητό: |  | **14.** e-mail: |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΠΕ** 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.** έτοςκτήσης |
| ακέραιος | δεκαδικός | ακέραιος | αριθμητ. | παρονομ. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα]
 |
|  | Κύρια ειδίκευση (αναφέρετε άθλημα): |
|  | Δευτερεύουσα ειδίκευση (αναφέρετε άθλημα): |
|  | Δευτερεύουσα ειδίκευση (αναφέρετε άθλημα): |
|  | Μεταπτυχιακό με συνάφεια αντικειμένου: ΝΑΙ ΟΧΙ  | Διδακτορικό με συνάφεια αντικειμένου: ΝΑΙ ΟΧΙ |
|  | Αριθμός ανήλικων τέκνων:  | Πολύτεκνος/η: ΝΑΙ ΟΧΙ  |
|  | Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας (ο υποψήφιος αποδεδειγμένα έχει την γονική μέριμνα, όχι επιμέλεια) : ΝΑΙ ΟΧΙ |
|  | Πιστοποίηση επιμορφωτικών σεμιναρίων με ειδικότητα από την ΓΓΑ: |
|  | Πιστοποίηση επιμορφωτικών σεμιναρίων με ειδικότητα από άλλους φορείς: |

|  |
| --- |
| 1. **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ Π.Α.γ.Ο.** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα **μόνο την προϋπηρεσία στα Π.Α.γ.Ο**. τους τελευταίους 96 μήνες από τη δημοσίευση της προκήρυξης από την πρόσφατη προς την παλαιότερη]
 |
| Διάστημα αποδεδειγμένης Απασχόλησης προγενέστερα της προκήρυξης στα ΠΑΓΟ | Φορέας Απασχόλησης | Μήνες απασχόλησης |
|  | από 1 έως 24 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | από 25 έως 48 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | από 49 έως 72 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | από 73 έως 96 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Δήλωση κατά προτεραιότητα του προγράμματος επιθυμητής απασχόλησης** [Επιλέξτε σύμφωνα με τα τυπικά προσόντα που διαθέτετε, συμπληρώνοντας δεξιά από τον α/α, ξεκινώντας με το 1 για την πρώτη σας προτίμηση]
 |
| Α/Α | Κωδικός θέσης - ειδικότητα |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** |
| [**αριθμήστε σε εμφανές σημείο κατά φύλλο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ κατά είδος, ένα προς ένα , **αναφέροντας το σύνολο των όλων των αριθμημένων φύλλων που καταθέτετε**] |
|  |  | **14.** |  |
|  |  | **15.** |  |
|  |  | **16.** |  |
|  |  | **17.** |  |
|  |  | **18.** |  |
|  |  | **19.** |  |
|  |  | **20.** |  |
|  |  | **21.** |  |
|  |  | **22.** |  |
|  |  | [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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:**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. Θα απασχοληθώ σε οποιαδήποτε αθλητική εγκατάσταση της υπηρεσίας, σύμφωνα με το ωράριο που θα μου υποδειχθεί.
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 **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**.

 Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994). |
|  | **Ημερομηνία: ...........................** | **Ο/Η υποψήφι....** |  |
|  |  |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | [υπογραφή] |  |
|  |  |  |  |