

Καλλιθέα: _____

Αριθ. πρτ _____

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Δ/νση κατοικίας:.....

Τ.Κ.:.....

Πόλη:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

.....

Α.Δ.Τ.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

E-mail:

ΠΡΟΣ

**ΤΟΜΕΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΗΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ
ΔΗ.Κ.Ε.Κ.**

Με την παρούσα, αιτούμαι την εξέταση του φακέλου μου, με τα κάτωθι δικαιολογητικά, με σκοπό την πρόσληψή μου ως καθηγητής/τρια Χορού στις σχολές της Δημοτικής επιχείρησης.

Κωδικός Θέσης:

Σύμφωνα με τους όρους της σχετικής προκήρυξης ΣΟΧ 1/17.

Συνημμένα Δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο (διπλής όψεως)
Αστυνομικής Ταυτότητας
2. Τίτλοι σπουδών (Δίπλωμα, Πτυχίο)
3. Προϋπηρεσία
4. Ειδικά Προσόντα
5. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
6. Υπεύθυνη Δήλωση
7. Ανεργία

Ο / Η αιτ.....

ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ
ΔΗ.Κ.Ε.Κ.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ: (κινητο)			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				(Email):			

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 εαυτό 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 απασχόλησης, 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. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 16** του Κώδικα Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων, 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 στερητική δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

3^α **Έχω απασχοληθεί** με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση εποχικών ή άλλων περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών ή διάρκειας δύο (02) μηνών για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών ή εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών στον (φορέα του δημόσιου ή ευρύτερου δημόσιου τομέα)

κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες και συγκεκριμένα από έως

3^β **Δεν έχω απασχοληθεί** σε φορέα του δημόσιου ή ευρύτερου δημόσιου τομέα κατά τους τελευταίους (12) μήνες

Ημερομηνία:.....

Όνοματεπώνυμο:.....

Ο/Η υποψήφι....

υπογραφή