|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**για πρόσληψη **ΩΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ** με**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**(άρθρο 21 του Ν. 2190/1994) |  | ............................. |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**(συμπληρώνεταιαπό τον υπάλληλο παραλαβής της αίτησης του ΔΙΕΚ της ΚΕΚΠΑ-ΔΙΕΚ) |

|  |
| --- |
| **Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του **φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση**] |
| **ΚΕΚΠΑ-ΔΙΕΚ ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ** (προσυμπληρωμένο πεδίο) |

|  |
| --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) τα ατομικά σας στοιχεία] |
| **1.** Όνομα: |  | **2.** Επώνυμο: |  | **3.** Όν. πατέρα: |  |
| **4.** Όν. μητέρας: |  | **5.** Ημ/νία γέννησης: |  | / |  | / |  | **6.** Φύλο: |  Α  |  | Γ |  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | **8.** Ημ/νία έκδοσης: | **9.** Αρχή έκδοσης: |  |
| **10.** ΑΜΚΑ: |  | **11.** ΑΦΜ: | **12.** ΔΟΥ: |  |
| **13.** Τόπος κατοικίας: | **14.** Οδός: | **15.** Αριθμ.: | **16.** Τ.Κ.: |
| **17.** Τηλ. οικίας: | **18.** Τηλ. εργασίας: | **19.** Κινητό: |  |
| **20.** E-mail: |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Γ.1. ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [αναφέρατε αναλυτικά: **(α)** τον τίτλο σπουδών, **(β)** το εκπαιδευτικό ίδρυμα παροχής του, **(γ)** την ημερομηνία κτήσης του, **(δ)** τη διάρκεια των ετών σπουδών, και **(ε)** το βαθμό του τίτλου] |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β.** εκπαιδευτικό ίδρυμα | **γ.** ημ/νία κτήσης τίτλου(../../...) | **δ.** διάρκεια σπουδών (μήνες ή έτη) | **ε.** βαθμός τίτλου(σε δεκαδική μορφή, π.χ. 6,8 ή σε κλασματική μορφή, π.χ. 6 και 8/10) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Γ.2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [αναφέρατε αναλυτικά: **(α)** τον τίτλο σπουδών, **(β)** το εκπαιδευτικό ίδρυμα παροχής του, **(γ)** την ημερομηνία κτήσης του, **(δ)** τη συνάφεια ή όχι με το αντικείμενο διδασκαλίας] |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β.** εκπαιδευτικό ίδρυμα | **γ.** ημ/νία κτήσης τίτλου(../../...) | **δ.** συνάφεια ή όχι με το αντικείμενο διδασκαλίας |
| **1.** |  |  |  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **..** |  |  |  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

|  |
| --- |
| **Γ.3. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [αναφέρατε αναλυτικά: **(α)** τον τίτλο σπουδών, **(β)** το εκπαιδευτικό ίδρυμα παροχής του, **(γ)** την ημερομηνία κτήσης του, **(δ)** τη συνάφεια ή όχι με το αντικείμενο διδασκαλίας] |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β.** εκπαιδευτικό ίδρυμα | **γ.** ημ/νία κτήσης τίτλου(../../...) | **δ.** συνάφεια ή όχι με το αντικείμενο διδασκαλίας |
| **1.** |  |  |  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **..** |  |  |  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

|  |
| --- |
| **Δ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ**  |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ** | ............ (**μήνες**) |

|  |
| --- |
| **Ε. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΕΟΠΠΕΠ**  |
|  **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΟΠΠΕΠ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΕΟΠΠΕΠ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

|  |
| --- |
| **Ζ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ**  |
| **Ζ.1. Κωδικός θέσης** [αναγράψτε τον αντίστοιχο **κωδικό θέσης** από την ανακοίνωση] **(001 – 032)**] | \_\_\_\_\_\_\_\_(**3ψήφιος κωδικός**) |
| **Ζ.2. ΚΥΡΙΑ Ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**  |
| **Αναγράψτε 1 αν κατέχετε τα κύρια προσόντα, ή Α ή Β για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ζ.3 ΜΟΝΟ για τις θέσεις 027 έως 029** του ΠΙΝΑΚΑ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ για την ειδικότητα ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΡΤΟΠΟΙΟΣ – ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ **στις οποίες ΔΕΝ δύνανται να διεξαχθούν εργαστηριακά μαθήματα εντός του ΔΙΕΚ.**   **Πραγματοποίηση των εργαστηριακών μαθημάτων σε εξωτερικά εργαστήρια της επιχείρησης όπου ανήκει ο υποψήφιος εκπαιδευτής.** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

|  |
| --- |
| **Η. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** (**συμπληρώστε με Χ** τα αντίστοιχα πεδία 🖵 ή/και **συμπληρώστε τον αριθμό** στα διπλά πεδία δίπλα στα ‘γκριζαρισμένα’ βελάκια) |
| **Η.α.** | **Χρόνος ανεργίας**[αριθμ.μηνών*]* ] ⯈⯈⯈⯈ |  | **Η.δ.1** | **Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας**[αριθμ. τέκνων του μονογονέα υποψηφίου] ⯈⯈⯈⯈ |  |
|  |  |  |  | Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας |  |
| **Η.β.1.** | **Τρίτεκνος** |  | **Η.δ.2** | **Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας**[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο] ⯈⯈⯈⯈ |  |
|  | Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας |  |  | Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας |  |
| **Η.β.2** | **Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας** |  | **Η.ε.1** | **Ατομική αναπηρία**[ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω] |  |
|  | Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας |  |  |  |  |
| **Η.γ.1** | **Πολύτεκνος**[αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου]⯈⯈⯈⯈ |  | **Η.ε.2** | **Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου**[ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω]  |  |
|  | Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας |  |  |  |  |
| **Η.γ.2** | **Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας**[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο] ⯈⯈⯈⯈Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας |  |  |  |  |
| **Η.γ.3** | **Ανήλικα τέκνα**[αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου] |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Θ. ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |
| **Θ.1. Δημόσιος τομέας** | **Θ.2. Συνταξιούχος** |
| **Θ.3. Άλλο** |  |

|  |
| --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** |
|  | [**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**] |  |
| **1.** | .................................................................................... |  | **11.** | ..................................................................................... |  |
| **2.** | .................................................................................... | **12.** | ..................................................................................... |  |
| **3.** | .................................................................................... | **13.** | ..................................................................................... |  |
| **4.** | .................................................................................... | **14.** | ..................................................................................... |  |
| **5.** | .................................................................................... | **15.** | ..................................................................................... |  |
| **6.** | .................................................................................... | **16.** | ..................................................................................... |  |
| **7.** | .................................................................................... | **17.** | ..................................................................................... |  |
| **8.** | .................................................................................... | **18.** | ..................................................................................... |  |
| **9.** | ................................................................ |  | **ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ** |  |
| **10.** | ................................................................ |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **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) |  |
|  | Mε 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. 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**.
3. 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).
4. (**μόνο για άνδρες**) **Έχω εκπληρώσει** τις στρατιωτικές υποχρεώσεις μου ή **έχω νόμιμα απαλλαχθεί** **λόγω** ........................... (συμπληρώστε την αιτία απαλλαγής) **(διαγράφεται η μη-σχετική φράση από τις προηγούμενες δύο)**
 |  |
|  |
|  | **Ημερομηνία: ....../....../...........** | **Ο/Η υποψήφι....** |  |
|  |  **Ονοματεπώνυμο:**  **..............................................** | [υπογραφή] |  |