# ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

## ΕΠΙΘΕΤΟ:……………………………………………

## ΟΝΟΜΑ:………………..…………………………… ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………. ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………………..

## ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………….… Α.∆.Τ.:……………………………………………….. Α.Φ.Μ.:………………………………………………. Α.Μ.Κ.Α.:……………………………………………. Α.Μ.ΙΚΑ:……………………………………………. ΚΙΝΗΤΟ:……………………………………………. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………………. ΟΙΚΟΓ/ΚΗ ΚΑΤ/ΣΗ: …………………………….

## ΑΝΗΛΙΚΑ:………………………………………….

**∆/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**………………………

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**ΘΕΜΑ:** «**Πρόσληψη µε σύμβαση Ι∆ΟΧ».**

**Καστοριά / 11 /2020**

**Π Ρ Ο Σ**

**Τον ∆ήμαρχο Καστοριάς**

Ενταύθα

Σας παρακαλώ όπως µε προσλάβετε µε σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου σε θέση ειδικότητας ………………………………………….

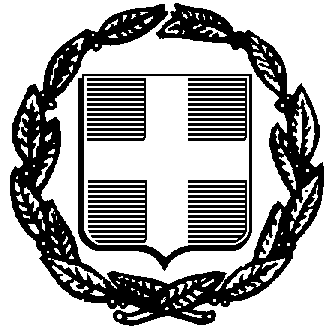
Συνημμένα καταθέτω:

1. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986
3. Βασικό τίτλο σπουδών
4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ ή λοιπές βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά ή επαγγελματικές ταυτότητες που προβλέπονται από την ανακοίνωση.

Ο Αιτών

……………………………………

(υπογραφή)









**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): | **ΔΗΜΟΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεοµοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | ∆/νση Ηλεκτρ.  Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | |

Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

|  |
| --- |
| Α. Πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν. 3584/07. |
|  |

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
2. Αναγράφεται ολογράφως.
3. «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. 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.

1. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.