

# ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

# ΠΡΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
Α.Δ.Τ.:.....  
Α.Φ.Μ.:.....  
Α.Μ.Κ.Α.:.....  
Α.Μ.ΙΚΑ:.....  
ΚΙΝΗΤΟ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....  
ΟΙΚΟΓ/ΚΗΚΑΤ/ΣΗ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΣΥΝΟΛΙΚΑ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:.....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....  
.....

Το Πρόεδρο του Δ.Σ.  
Ενταύθα

Σας παρακαλώ όπως με προσλάβετε με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σε θέση ειδικότητας ..... (αναγράψετε το κωδικό ή τους κωδικούς των θέσεων) στο πλαίσιο της αριθμ.οικ.1340/16-12-2021 (ΑΔΑ: ΨΟΗ40Λ52-ΡΛΡ) Ανακοίνωσης του Ο.Π.Π.Α.Π. Δήμου Κατερίνης.

### Συνημμένα καταθέτω:

1. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986
3. Βασικό τίτλο σπουδών

**ΘΕΜΑ:** «Πρόσληψη με σύμβαση ΙΔΟΧ».

Κατερίνη / /2021

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
(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 <sup>(1)</sup> :                | Ο.Π.Α.Π. ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ |  |       |                                     |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |                          |  |       | Επώνυμο:                            |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                          |  |       |                                     |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                          |  |       |                                     |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                          |  |       |                                     |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |                          |  |       |                                     |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |                          |  |       | Τηλ:                                |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |                          |  | Οδός: |                                     |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                          |  |       | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

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

πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν.3584/07 και ειδικότερα:

- Δεν κατέχω θέση στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α, δεν λαμβάνω σύνταξη από κανένα ασφαλιστικό φορέα, δεν διώκομαι ποινικά, δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, 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, δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο (άρθρο 43, Ν.4139/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί, δεν έχω καταδικαστεί με στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων, δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση και δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου.
- Έχω τη φυσική υγεία και καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων μου στη θέση που επιθυμώ να προσληφθώ.
- Δεν έχω απασχοληθεί με άλλη όμοια δίμηνη/τετράμηνη σύμβαση εντός δώδεκα μηνών, όπως υπολογίζεται σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 38 του Ν.4765/2021.
- Δεν έχω το κώλυμα των άρθρων 5 και 6 του π.δ.164/2004, όπου προβλέπεται ελάχιστο κενό τριών (3) μηνών μεταξύ συμβάσεων εξαρτημένης εργασίας που συνάπτονται με τον ίδιο εργαζόμενο και τον ίδιο εργοδότη, για την κάλυψη ιδίων ή παρεμφερών αναγκών (άρθρο 5), ενώ η συνολική χρονική διάρκεια των συμβάσεων δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τους 24 μήνες (άρθρο 6).

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.

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