**Αριθ . ανακοίνωσης**

[συμπληρώνεται από τον υποψήφιο]

**ΑΙΤΗΣ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

για πρόσληψη σε υπηρεσίες του Δήμου Σερρών με

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**διάρκειας δύο μηνών**

(άρθρο 206 του Ν .3584/2007)

για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών,εποχικών ή πρόσκαιρων αναγκών της Διευθ.Οικονομικών Υπηρεσιών του τμήματος Κοιμητηρίων.

|  |
| --- |
| ................................... |

**Αριθ . πρωτ/λου αίτησης**

[συμπληρώνεται

από το φορέα πρόσληψης]

|  |
| --- |
| **Α . ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία της Υπηρεσιακής Μονάδας **στην οποία απευθύνετε την αίτηση**] |
| **ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β . ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) 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.** ΑΜΚΑ: **9.** Τόπος κατοικίας: |  |  |  |  |
| **10.** Οδός: **11.** Αριθ.: **12.** | Τ.Κ . | : |  |  |
| **13.** Τηλέφωνο (με κωδικό): **14.** Κινητό: **15.** e-mail:  **16.** Α.Φ.Μ. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ . ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας)** | | | | | | | |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β .** βαθμός τίτλου (σε **δεκαδική** μορφή) | | **γ .** βαθμός τίτλου (σε **κλασματική** μορφή) | | | **δ .** έτος κτήσης |
| ακέραιος | δεκαδικός | ακέραιος | αριθμητ . | παρονομ  . |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Δ . ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ (1. Βεβαίωση χρόνου ανεργίας) και (2. Οικογενειακή κατάσταση)** |
| **1.** ...................................................................... **4.** ......................................................................  **2.** ...................................................................... **5.** ......................................................................  **3.** ...................................................................... **6.** ...................................................................... |

**(\*) Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων, χρησιμοποιείστε νέο έντυπο ΣΟΧ

**(\*\*) Σημείωση:** Εφόσον ανακοινώνονται θέσεις σε περιοχές των οποίων οι μόνιμοι κάτοικοι προτάσσονται στους πίνακες κατάταξης, οι περιοχές αυτές αναφέρονται ρητά στην ενότητα «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» της οικείας ανακοίνωσης .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | | **ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  | **9.** | ..................................................................................... |  |
| **2.** | | .................................................................................... | **10.** | ..................................................................................... |  |
| **3.** | | .................................................................................... | **11.** | ..................................................................................... |  |
| **4.** | | .................................................................................... | **12.** | ..................................................................................... |  |
| **5.** | | .................................................................................... | [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] | |  |
| **6.** | | .................................................................................... |  | |  |
| **7.** | | .................................................................................... |  |
| **8.** | | .................................................................................... |  |
|  | | | | | | |
| **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 την θέση του ΥΕ ΕΡΓΑΤΗ ΚΟΙΜΗΤΗΡΙΩΝ για τις ανάγκες των κοιμητηρίων του Δήμου Σερρών, 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. Δεν έχω κώλυμα των Π.Δ. 164/2004 και Π/Δ. 180/2004.   **5.** Δεν έχω κώλυμα 12μηνης απασχόλησης, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 21 του ν. 2190/1994 και το άρθρο 5 του ν.2527/1997.  **6.**Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως του ΥΕ Εργάτη Καθαριότητας για . τις στεγασμένες κολυμβητικές δεξαμενές του ΔΑΚ Δήμου Αγρινίου.  **7.**Είμαι μόνιμος κάτοικος του Δήμου Σερρών και συγκεκριμένα διαμένω στην πόλη των Σερρών επί της διεύθυνσης……………… | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | **Ημερομηνία: ...........................** | | | **Ο/Η υποψήφι....** | |  |
|  | | | |  | | |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | | | [υπογραφή] | |  |
|  | | | | | | |