|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **/**  -2025-2026 |  | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΘΛΗΣΗ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ» ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2025-2026****ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ****(σύμφωνα με την Υπ. Απ. ΦΕΚ 461/Β/2020)** |  | ................................... |
|  |
| **Αριθ. ανακοίνωσης** |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**[συμπληρώνεταιαπό το φορέα πρόσληψης] |

|  |
| --- |
| **ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**  |
| **ΔΗΜΟΣ ΤΕΜΠΩΝ** |

|  |
| --- |
|  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα 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.** Τόπος κατοικίας:  |  |  |  |
| **9.** Οδός: |  | **10.** Αριθ.: |  | **11.** Τ.Κ.: |  |  |
| **12.** Τηλέφωνο (με κωδικό): |  | **13.** Κινητό: |  | **14.** e-mail: |  |  |

 **ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:** | **1η επιλογή** | **2η επιλογή** |  |  |  |  |  |  |
| **α.** | **Κωδικός θέσης** [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο **κωδικό θέσης** από την ανακοίνωση] |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ :**……………………………………………… **ΧΡΟΝΟΣ ΚΤΗΣΗΣ :** …………………………………………………..

 **ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ** (σε δεκαδική μορφή): ……………………………………………………………………………………………………..

 **ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ:**…………………………………………………………………………………………………………...

**ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ:** ………………………………………………………………………………………………

**ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ** (εφόσον απαιτείται**)** :…………………………………………………………………………………

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ Γ.Γ.Α.** (σχετικά με την ειδικότητα που αιτείστε)**:** …………………………………………………………………..

**ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ:**  ΝΑΙ ΟΧΙ **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ**: ΝΑΙ ΟΧΙ

**ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ/Η:** ΝΑΙ ΟΧΙ

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ**:

**ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:** ΝΑΙ ΟΧΙ

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:**

**ΑΝΕΡΓΙΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ**

**ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ**

**ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ Π.Α.Γ.Ο**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ****από……….έως……….** | **ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΜΗΝΕΣ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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.** | ...................................................................... |   | **10.** | ..................................................................................... |  |
| **2.** | ...................................................................... | **11.** | ..................................................................................... |  |
| **3.** | ...................................................................... | **12.** | ..................................................................................... |  |
| **4.** | ...................................................................... | **13.** | ..................................................................................... |  |
| **5.** | ………………………………………………… | **14.** | ..................................................................................... |  |
| **6.** | ……………………………………………....... | [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |  |
| **7.** | ..................................................................... |  |  |
| **8.** | ..................................................................... |  |
| **9.** | ..................................................................... |  |
|  |
| **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. **Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.**
2. 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.
3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω(με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 16 του Κώδικα Δημοτικών & 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 δικαστική συμπαράσταση**.
4. 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).
 |  |
|  |
|  |  **Ημερομηνία: ...........................** | **Ο/Η υποψήφι....** |  |
|  |  |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | [υπογραφή] |  |
|  |