|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΣΟΧ 1/2023 | **ΑΙ ΤΗ Σ Η – ΥΠΕ ΥΘ ΥΝ Η ΔΗ ΛΩΣΗ** | ................................... |  |
| **Αριθ. ανακοίνωσης** |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης** |  |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** |
| 1.Επωνυμία φορέα: ΚΕΝΤΡΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΞΑΝΘΗΣ |
| 2. που εδρεύει στο νομό: ΞΑΝΘΗΣ |
| 3. που εδρεύει/ανήκει στο δήμο: ΞΑΝΘΗΣ |

|  |
| --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]1. Επώνυμο: 2. 3. Όν. πατέρα: Ό4. Όν. μητέρας: 5. Ημ/νία γέννησης: / / 6. Φύλο: Α Γ6. Α.Δ.Τ.: 7. Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα):(νομός): |
| 8. Οδός: |  | 9. Αριθ.: | 10. Τ.Κ.: |
| 11. Τηλέφωνο: | 12. Κινητό: | 13. e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Γ. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ** |
| α/α | Ονομασία τίτλου | Ίδρυμα | έτος κτήσης |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Δ. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ** |
| α/α | Ονομασία τίτλου | Ίδρυμα | έτος κτήσης |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** [δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (**πεδίο α.**) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσαορίζονται στην ανακοίνωση, σε ποιο βαθμό εντοπιότητας εντάσσεστε (πεδίο **β.**), αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχόν επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρίας (πεδίο **γ.**) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο **δ.**)] |
| **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:** | **1η επιλογή** | **2η επιλογή** | **3η επιλογή** | **4η επιλογή** | **5η επιλογή** |
| **α.** | **Κωδικός θέσης** [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο **κωδικό θέσης** από την ανακοίνωση] |  |  |  |  |  |
| **β.** | **Εντοπιότητα** [αναγράψτε **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ** ] |  |  |  |  |  |
| **γ.** | **Κύρια ή επικουρικά προσόντα** [αναγράψτε **1** (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή **Α** (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)] |  |  |  |  |  |
| **δ.** | **Εμπειρία** [αναγράψτε τον **αριθμό μηνών** εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας] |  |  |  |  |  |

**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**]

**Σε περίπτωση που έχουν υποβληθεί σε παλαιότερες προκηρύξεις, σημειώστε το έτος υποβολής.**

**1.** .................................................................................... **10.** .....................................................................................

**2.** .................................................................................... **11.** .....................................................................................

**3.** .................................................................................... **12.** .....................................................................................

**4.** .................................................................................... **13.** .....................................................................................

**5.** .................................................................................... **14.** .....................................................................................

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

**6.** ....................................................................................

**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. 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).

**Ημερομηνία: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ο/ Η υποψήφι....**

**Ονοματεπώνυμο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** [υπογραφή]