

Π Ρ Ο Σ
Την Πυροσβεστική Ακαδημία, Μάτσα 32, Κηφισιά, Τ.Κ. 14564

Αριθ. Πρωτ.: (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Ημερομηνία:.....- 2025

Α Ι Τ Η Σ Η – Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο ηλεκτρονικά με κεφαλαία γράμματα)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ. / Α.Μ.:

ΒΑΘΜΟΣ (ΓΙΑ

ΕΝΣΤΟΛΟΥΣ):

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

E-MAIL:

Θέμα: «Υποβολή αίτησης συμμετοχής στην Προκήρυξη για διδακτικό προσωπικό Σχολών Πυροσβεστικής Ακαδημίας ακαδημαϊκού έτους 2025-2026».

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθ. 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

- α. Αιτούμαι τον ορισμό μου ως διδακτικό προσωπικό στις Σχολές της Πυροσβεστικής Ακαδημίας κατά το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026 σύμφωνα με την ακόλουθη δήλωση μαθημάτων.
- β. Έχω τα προσόντα και τις προϋποθέσεις του κεφαλαίου ΣΤ της προκήρυξης και δεν εμπίπτω στα κωλύματα του ιδίου κεφαλαίου.
- γ. Τα αναγραφόμενα στοιχεία μου στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση είναι αληθή και όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά είναι γνήσια και ακριβή.
- δ. Έχω διδάξει, στη Σχολή Αξιωματικών το/τα ακαδημαϊκό/ά έτος/η

.....

.....ή/και στη Σχολή Πυροσβεστών
(αφορά το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 και μεταγενέστερα) τα ακαδημαϊκά έτη
..... και

αιτούμαι την έκδοση βεβαίωσης διδακτικής προϋπηρεσίας.

- ε. Σε περίπτωση ορισμού μου θα εφαρμόζω το εβδομαδιαίο πρόγραμμα διδασκαλίας της εκάστοτε Σχολής, καθώς επίσης και ότι αντιλαμβάνομαι την υποχρέωσή μου να προσέλθω στο Γραφείο Διαχείρισης Χρηματικού την πρώτη ημέρα διδασκαλίας μου, προκειμένου να ρυθμιστούν διαδικαστικά ζητήματα μισθοδοσίας και ότι φέρω αποκλειστικά την ευθύνη ενημέρωσης για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων μου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ

(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο ηλεκτρονικά)

Σχολή	Κωδικός Μαθήματος	Τίτλος Μαθήματος
Σχολή Αξιωματικών (μόνο 2 κωδικοί)		
Σχολή Επιμόρφωσης και Μετεκπαίδευσης (μόνο 1 κωδικός)		
Σχολή Επαγγελματικής Μετεκπαίδευσης Επιτελών-Στελεχών (μόνο 2 κωδικοί)		
Σχολή Πυροσβεστών (μόνο 2 κωδικοί)		
Σύνολο Προτιμήσεων (μέχρι 4 κωδικούς)		

Με την υπογραφή μου δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (αναρτημένη στο www.fireservice.gr) και συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τον σκοπό που αναφέρεται στην παρούσα.

..... -.....- 2025

Ο/Η Αιτών /-ούσα και Υπεύθυνα Δηλών /-ούσα

Βεβαιώνεται για τη θεώρηση του γνησίου της υπογραφής

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ