

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

(ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....)

Προς τον

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

ΑΡΜΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ ΑΕ

Για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (ΣΟΧ 1/2025) με σκοπό την ενίσχυση του Οργανισμού με έκτακτο προσωπικό

Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο :

.....

Όνομα :

.....

Όνομα πατρός :

.....

1. Στοιχεία αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός :

.....

Πόλη :

.....

Ταχυδρομικός κώδικας :

.....

Αριθμός τηλεφώνου οικίας : Κινητό :

.....

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας :

.....

E-mail :

.....

2. Ημερομηνία γέννησης : Τόπος Γέννησης :

.....

3. Υπηκοότητα :

.....

5. **Στρατιωτική θητεία :** Απαλλαγή ☐ Εκπληρωμένη : ☐

6. **Οικογενειακή κατάσταση :** Άγαμος ☐

Έγγαμος ☐ Αρ. τέκνων ☐

Διαζευγμένος ☐ Αρ. τέκνων ☐

Η παρούσα αίτηση υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης

Τόπος, ημερομηνία :

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**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 ⁽¹⁾ :	ΑΡΜΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ ΑΕ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	

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

- α) Δεν έχω στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων.
- β) Έχω εκπληρώσει τη στρατιωτική μου θητεία
- γ) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
- δ) Δεν έχω καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην Υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, απιστία περί την Υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση ή έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- ε) Δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
- στ) Είμαι υπήκοος κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- ζ) Έχω τα τυπικά προσόντα που αντιστοιχούν στη θέση εργασίας για την οποία εκδηλώνω ενδιαφέρον.
- η) Δεν διώκομαι και δεν έχω καταδικαστεί για πλημμέλημα από δόλο, για το οποίο προβλέπεται ποινή φυλάκισης άνω του έτους ή έχει καταλογισθεί ποινή άνω των έξι μηνών.
- θ) Δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή, βάσει δικαστικής απόφασης αρμόδιας αρχής κράτους μέλους η οποία ισχύει και έχει ισχύ δεδικασμένου.
- ι) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο έχει διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο.
- ια) Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
- ιβ) Έχω υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόδειξη των προσόντων που δηλώνω, μαζί με την αίτηση υποψηφιότητας και εντός της καταληκτικής ημερομηνίας.

Ημερομηνία: 2025

Ο/Η Δηλών/ούσα

(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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ : ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ					
Όνομα					
Επώνυμο					
Πατρώνυμο					
Ημερομηνία γέννησης					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας					
Διεύθυνση					
Τηλέφωνο					
Τίτλος σπουδών					
Άδεια άσκησης επαγγέλματος	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ	Αν ΝΑΙ, έτος απόκτησης	
ΣΠΟΥΔΕΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ					
A/A	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα)	Διάρκεια σπουδών από..... ... έως..... ... (μήνας & έτος)	Τίτλος πτυχίου ή διπλώματος	Ημερομηνί α χορήγηση ς	Βαθμολογί α
ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (Ομιλία / Γραφή)					
Χώρα	Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου	Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο		
ΑΓΓΛΙΚΗ					
ΓΑΛΛΙΚΗ					
ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ					
ΙΤΑΛΙΚΗ					
ΑΛΛΗ (σημειώσατε ποια)					

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ (συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας)						
A/A	Από	Έως	Μήνες Απασχόλησης	Φορέας Απασχόλησης - Εργοδότης	Κατηγορία Φορέα ⁽¹⁾	Αντικείμενο Απασχόλησης (θέση – υπευθυνότητα/καθήκοντα)
1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
ΣΥΝΟΛΟ						
2. ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
ΣΥΝΟΛΟ						

- (1) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με (Ι) ή (Δ) ή (Ε). Όπου:
- Ι: Ιδιωτικός τομέας. (Φυσικά πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου).
- Δ: Δημόσιος τομέας. (Υπηρεσίες του Δημοσίου, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημοσίου τομέα της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει ή Φορείς της παρ. 3 άρθ. 1 του Ν. 2527/1997).
- Ε: Ελεύθερος επαγγελματίας

A/A	ΓΝΩΣΗ Η/Υ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
1.	
2.	

3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

A/A	ΠΡΟΣΩΠΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ	ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ Ο ΣΥΣΤΗΝΩΝ
1.			
2.			
3.			

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

Τα παρακάτω στοιχεία θα προσκομισθούν μετά την πιθανή επιλογή μου, προκειμένου αυτή να ολοκληρωθεί.

1. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
2. Φωτοαντίγραφο του βασικού τίτλου σπουδών και άλλων τίτλων εφόσον υπάρχουν.
3. Φωτοαντίγραφο της αναγνώρισης ισοτιμίας πτυχίου Σχολής του εξωτερικού όπου απαιτείται.
4. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος όπου απαιτείται.
5. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ξένης γλώσσας ή βεβαίωσης με την οποία αποδεικνύεται η γνώση της ξένης γλώσσας
6. Παραστατικά τεκμηρίωσης γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικών υπολογιστών.
7. Απολυτήριο στρατού ή έγγραφο νόμιμης απαλλαγής από τη στρατιωτική θητεία (αφορά στους άνδρες).
8. Τεκμηρίωση της δηλωθείσας επαγγελματικής εμπειρίας συνοδευόμενη από τις αντίστοιχες βεβαιώσεις.

Ο/Η Δηλών/ούσα