

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 : ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ: Προς την «ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.»

«Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την υποβολή προτάσεων σύναψης Σύμβασης Μίσθωσης Έργου Ιδιωτικού Δικαίου στο πλαίσιο υλοποίησης Προγραμματικής Σύμβασης με τον Δήμο Ζίτσας για τις υπηρεσίες Τεχνικού Συμβούλου για την υποστήριξη αδειοδότησης και λειτουργίας των Παιδικών Χαρών του Δήμου Ζίτσας».

Πριν από την συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της παρούσας Πρόσκλησης. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή αυτής.

1. Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

2. Στοιχεία αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός:

Πόλη:

Ταχυδρομικός κώδικας:

Αριθμός τηλεφώνου οικίας: Κινητό:

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας:

Αριθμός FAX:

E-mail:

Όνομα και αριθμός τηλεφώνου του προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου:

3. Ημερομηνία γέννησης:

4. Υπηκοότητα:

5. Στρατιωτική θητεία: Απαλλαγή: ☐ Εκπληρωμένη: ☐

6. Οικογενειακή κατάσταση: Άγαμος ☐
Έγγαμος ☐ Αριθ. τέκνων ☐
Διαζευγμένος ☐ Αριθ. τέκνων ☐

...../...../2026

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 : ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ⁽¹⁾
(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 ⁽²⁾ :							
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και επώνυμο πατέρα:							
Όνομα και επώνυμο μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽³⁾ :							
Τόπος γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλέφωνο:			
Τόπος κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.	T.K.
Αριθ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽⁴⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- α) Δεν έχω στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων.
- β) Έχω εκπληρώσει την 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 των Υπηρεσιών, 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, μαζί με την πρόταση υποψηφιότητας και εντός της καταληκτικής ημερομηνίας.

Ημερομηνία,/...../.....

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

.....

(1) Υποβάλλεται εκ μέρους του οικονομικού φορέα σε περίπτωση φυσικού προσώπου ή σε περίπτωση νομικού προσώπου εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται ανά περίπτωση στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει.

(2) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου τομέα που απευθύνεται η αίτηση.

(3) Αναγράφεται ολογράφως.

(4) 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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 : 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, αριθμός άδειας και 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	Ημερο- μηνία χορή-γη σης	Βαθμο- λογία
1					
2					
3					
4					

ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (Ομιλία / Γραφή)

Γλώσσα	Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντιστοιχου	Επίπεδο Lower ή αντιστοιχου	Επίπεδο Proficiency ή αντιστοιχου
ΑΓΓΛΙΚΗ			
ΓΑΛΛΙΚΗ			
ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ			
ΙΤΑΛΙΚΗ			
ΑΛΛΗ (σημειώστε ποια)			

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο)

1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ						
A/ A	Από	Έως	Μήνες Απασχό-λ ησης	Φορέας Απασχόλησης -Εργοδότης	Κατη-γο ρία Φορέα ¹	Αντικείμενο Απασχόλησης (θέση - υπευθυνότητα / καθήκοντα)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
ΣΥΝΟΛΟ						
2. ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ						
A/ A	Τίτλος Μελέτης			Φορέας	Κατη-γο ρία Φορέα ¹	Αντικείμενο
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
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 του άρθρου 1 του Ν. 2525/1997).

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			

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

.....