

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για πρόσληψη σε υπηρεσίες

του Δήμου Βόρειας Κέρκυρας, με **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**
λόγω κήρυξης σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης Πολιτικής Προστασίας της Περιφερειακής
Ενότητας Κέρκυρας της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (Απόφαση του Γενικού Γραμματέα Πολιτικής
Προστασίας αριθμ. πρωτ. **A4376/16-10-2023 ΑΔΑ: 6PBZ46NΠΙΘ-07Z**)

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**ΔΗΜΟΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ****Β. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ (Επιλέξτε με το σημείο X μία ειδικότητα για την οποία κατέχετε τα τυπικά προσόντα)**

- ΠΕ Διοικητικού
- ΠΕ Μηχανικών (Πολιτικός Μηχανικός)
- ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού
- ΤΕ Τοπογράφων Μηχανικών

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. & επώνυμο Μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης:	6. Φύλο: Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.: Ημερ.έκδοσης:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο Κινητό:	15. e-mail:	
16. Α.Φ.Μ.:	17. Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/>	18. Αριθμός Τέκνων: Ανήλικα Σπουδάζουν

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ.....	ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.....
ΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ : ΝΑΙ - ΟΧΙ (κυκλώστε τη <u>σωστή</u> απάντηση)	

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ: ΜΗΝΕΣ...../ΈΤΗ.....

ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ: ΜΗΝΕΣ...../ΈΤΗ.....

Σας καταθέτω συνημμένα φωτοαντίγραφα των προβλεπόμενων δικαιολογητικών, για τη συμμετοχή μου στον διαγωνισμό για την πλήρωση θέσεων ειδικότητας στην υπ' αριθ. πρωτ.: 3073/18-04-2024 ανακοίνωση.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με 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 άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

2. Έχω την Ελληνική ιθαγένεια, έχω συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας μου και δεν υπερβαίνω το 67^ο.

3. Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγω.

4. Έχω / Δεν έχω τα κωλύματα κατά το άρθρο 16 του Ν. 3584/2007 "Κύρωση του Κώδικα Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων":

α) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υεξαίρεση (κοινή ή 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 έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,

β) δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί,

γ) δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα,

δ) δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις και

ε) δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή ΟΤΑ ή άλλου Νομικού Προσώπου του Δημοσίου Τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου.

5. Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις (μόνο για άνδρες).

Ημερομηνία:/...../2024

Ο/ Η υποψήφι.....

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή: