

ΑΙΤΗΣΗ

Γεράνι, ____/____/ 2023

ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ
ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΕΩΣ ΔΥΟ (2)
ΜΗΝΩΝ – ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ/857/15-09-2023–ΑΔΑ:ΨΧΠΑΟΚ64-ΗΡΧ

Αρ. Πρωτ. _____

Προς: ΝΠΔΔ Δήμου Πλατανιά

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:						
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ:						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :				Τόπος Γέννησης:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:					
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:		
Τηλ:			Fax:			E – mail:			

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Αντίγραφο πτυχίου.	
2. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας	
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
4. ΑΜΚΑ	
5. ΑΦΜ	
6. Αριθμός μητρώου ΙΚΑ	
7.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα.	
8.Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/1986 στην οποία να δηλώνουν αν το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο που συμπληρώνεται κατά την τελευταία ημέρα της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων έχουν απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου ή για κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών, ή όχι.	
9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνουν ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.	

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(Υπογραφή)