**ΑΙΤΗΣΗ**

# ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ – ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΥ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΞΑΝΘΗΣ**

Δημόσια Γνωστοποίηση Ανακοίνωσης Αρ.Πρωτ.18600/16-8-2021

**ΠΡΟΣ**

**ΔΗΜΟ ΞΑΝΘΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Πλατεία Δημοκρατίας

67132 Ξάνθη

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ...........................................................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ..................................................................................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .............................................................................

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: .......................................................................................................

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .................................................................

Α.Φ.Μ. : ………………………………………………………………………….…

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ: ........................................................

Α.Μ.Κ.Α…………………………………………………………………………..…..

E MAIL ………………………………………………………………………………

ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ..........................................................................................

.......................................................................................................................................

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 1) ........................................... 2) ........................................................

## ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

α) Άγαμος/η, έγγαμος/η, χήρος/α, διαζευγμένος/η:..................................................................

β) Αριθμός παιδιών:.......................................................... Αρ. (. )

## ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Τίτλος σπουδών:...................................................................................................................

β) Έτος λήψης τίτλου: ........................................ βαθμός:.......................................................

γ) Διάρκεια σπουδών:...............................................................................................................

δ) Ειδικότητα/ες: 1)........................................................... βαθμός:.................................

2)........................................................... βαθμός:.................................

3)........................................................... βαθμός:.................................

\*Να επισυναφθούν αντίγραφα του τίτλου σπουδών και της/των ειδικότητας/των

## ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Θέμα | Διάρκεια | Τίτλος |
| α) |  |  |
| β) |  |  |

1. **ΕΞΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Εργοδότης | Διάρκεια |
| β) |  |
| γ) |  |
| δ) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** |  | | |
| ΑΓΓΛΙΚΑ | ΓΑΛΛΙΚΑ | ΑΛΛΗ ΓΛΩΣΣΑ | ........................ |
| Μέτρια ....................... | ........................ | ....................... | ........................ |
| Καλή ....................... | ........................ | ....................... | ........................ |
| Πολύ καλή ....................... | ........................ | ....................... | ........................ |
| Άριστη ....................... | ........................ | ....................... | ........................ |

1. **Συμπληρώστε τα παρακάτω κυτία**

|  |  |
| --- | --- |
| Δεν έχω καταδικαστεί για ποινικό αδίκημα ή να έχω τεθεί υπό δικαστική αντίληψη ή απαγόρευση, που συνιστά κώλυμα ή ασυμβίβαστο με την παραπάνω θέση (άρθρο 16 του ν.3584/2007). |  |
| Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημοσίου, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής ης οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας, για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, (αν δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση (άρθρο 17 του ν.3584/2007). |  |
| Δεν έχω το κώλυμα του αρ.76 του ν.4622/2019 (Α’ 133).  . |  |

**7** Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. (Σε περίπτωση απαλλαγής να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση): (άρθρο 15 του ν.3584/2007).

.................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

- 4 –

## 8.ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ /ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

## ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ/ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Δώστε κατάλογο των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων σας, αντίγραφα των οποίων πρέπει να επισυναφθούν. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν, όταν ζητηθούν για έλεγχο.)

1. ....................................................................................................................................

2. ....................................................................................................................................

3. ....................................................................................................................................

4. ....................................................................................................................................

5. ....................................................................................................................................

6. ....................................................................................................................................

7. …………………………………………………………………………..…………..

8. …………………………………………………………………..…………………..

9. ………………………………………………………………………………………

10. ……………………………………………………………………………………...

**Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές, από ό,τι γνωρίζω, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.**

**Εξουσιοδοτώ το Δήμο Ξάνθης όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.**

**Υπογραφή :................................................... Ημερομηνία:.............................**

**Ονοματεπώνυμο**