

Αριθ. πρωτ.
3103/02-06-2026
Ανακοίνωσης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη σε υπηρεσίες του
ΔΗΜΟΥ ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ-ΜΕΘΑΝΩΝ
με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου
διμήνης διάρκειας
σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 206 του Ν. 3584/2007
(ΦΕΚ 143/τ.Α')

για την αντιμετώπιση κατεπειγουσών εποχικών αναγκών

.....

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ
ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ)

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ - ΜΕΘΑΝΩΝ

Β. 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. μητέρας: | 5. Ημ/νία γέννησης: | 6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> |
| 7. Α.Δ.Τ.: | 8. ΑΜΚΑ: | 9. Τόπος κατοικίας: |
| 10. Οδός: | 11. Αριθ.: | 12. Τ.Κ.: |
| 13. Τηλέφωνο (με κωδικό): | 14. Κινητό: | 15. e-mail: |
| 16. Α.Φ.Μ. | | |

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

| | |
|-----|--------------------|
| α/α | α. ονομασία τίτλου |
| 1. | |
| 2. | |

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ

| | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Κωδικός θέσης [αναγράψτε τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
8.

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε 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 άρθρ. 22 του Ν. 1599/1986, δηλαδή: «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. Επίσης 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», δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τον επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
2. Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της αντίστοιχης θέσης.
3. Δεν έχω κώλυμα πρόσληψης, σύμφωνα με τα άρθρα 15, 16 και 17 του ν. 3584/2007.
4. Δεν έχω απασχοληθεί στο Δήμο με ανάλογη σύμβαση εργασίας, από 31/08/2025 και μετά.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφια

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]