

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
για πρόσληψη προσωπικού με  
**ΔΙΜΗΝΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  
[συμπληρώνεται  
από το φορέα πρόσληψης]

**A. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ «ΡΟΔΑ»**

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα 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. Τόπος κατοικίας:                    |  |  |  |
| 9. Οδός:                                       |  | 10. Αριθ.:                             |  | 11. Τ.Κ.:  |  |
| 12. Τηλέφωνο (με κωδικό):                      |  | 13. Κινητό:                            |  | 14. e-mail:  |  |
| 15. Α.Μ.Κ.Α.:                                  |  | 16. Α.Μ. – Ι.Κ.Α.:                     |  | 17. Α.Φ.Μ.:  |  |
| 18. ΔΟΥ:                                       |  |  |  |  |  |
| 19. Οικ. κατ. ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/> |  | ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>        |  | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/>  |  |
| ΧΗΡΟΣ <input type="checkbox"/>                 |  | 20. Αρ. τέκν. <input type="checkbox"/> |  | 21. Εκπ. επίπεδο   |  |
|  |  |  |  | 22. Αναλαμβάνει πρώτη φορά μισθωτός<br>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |  |
| 23. Λήψη επιδόματος ανεργίας από ΟΑΕΔ          |  | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>           |  | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>   |  |

**ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ :**

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

|         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 7. .... |
| 2. .... | 8. .... |
| 3. .... | 9. .... |

4

5.

6.

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

**ΠΛΗΡΗΣ****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 **κωρώσεις** 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. Κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες από την υποβολή της αίτησής μου:

α. Δεν έχω απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχικού εργαζόμενου ή για την κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρών αναγκών.

β. Έχω απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχικού εργαζόμενου ή για την κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρών αναγκών, για το διάστημα από..... έως ..... στ.....

.....

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

3. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε 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.

4. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και 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 οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.

5. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

1. Τα προσωπικά σας δεδομένα συλλέγονται και επεξεργάζονται αποκλειστικά και μόνο για τον σαφή και νόμιμο σκοπό της αίτησής σας (την υποψηφιότητα για πρόσληψη). Η νομιμότητα της επεξεργασίας βασίζεται στην πρόσκληση για σύναψη 2μηνιας σύμβασης εργασίας.
2. Τα δεδομένα αυτά είναι απολύτως συναφή, πρόσφορα και όχι περισσότερα από όσα χρειάζονται, και διατηρούνται για το χρονικό διάστημα που καθορίζεται από το ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο.
3. Τα προσωπικά σας στοιχεία θα παραμείνουν ασφαλή και ενδέχεται να κοινοποιηθούν στις ελεγκτικές αρχές του Ελληνικού Δημοσίου μόνο αν ζητηθούν νόμιμα.
4. Για τα προσωπικά σας δεδομένα μπορείτε με γραπτό τρόπο να ζητήσετε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας που αφορούν την ενημέρωσή σας για την επεξεργασία τους, την πρόσβασή σας σε αυτά, την διόρθωσή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους και την εναντίωση στην επεξεργασία. Η Δ.Ε.Σ. ΡΟΔΑ δεν επεξεργάζεται τα στοιχεία σας με αυτοματοποιημένο τρόπο και δεν δημιουργεί προφίλ. Μπορείτε να ζητήσετε από τις υπηρεσίες μας το έντυπο για την άσκηση των δικαιωμάτων σας.
5. Εάν έχετε ερωτήσεις για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων ή για τα δικαιώματά σας ή ακόμα αν πιστεύετε ότι παραβιάζονται τα προσωπικά σας δεδομένα θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Δ.Ε.Σ. ΡΟΔΑ.

**Ημερομηνία:** .....**Ο/Η υποψήφι....****Όνοματεπώνυμο:** .....

[υπογραφή]