**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ 1/2021**

|  |
| --- |
| Ημ/νια Παραλαβής:……………………………………Αρ. Πρωτοκόλλου:…………………………………….[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

**Α. ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την ειδικότητα της επιλογής σας]** ………………………………………………………………………………………………………….…. **ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ** (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ)…………………………………………………

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα]**

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ………………………………………….…………………………..……………………………...

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ………………………………………….…………………………..…………………………….

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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : …………………………………………………….……………………………………….

 (οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝA: ………………………………………………………………………………………………………………. E-MAIL: ………………………………………………………………………………………………………..…………….

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

ΑΦΜ :…………………..……………………………………. ΑΜΚΑ: ……………………….…………………………

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**

1. **ΣΠΟΥΔΕΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** | **ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ** |
|  |  |  |

**2. ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |

1. **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

**Eργασιακή εμπειρία στο αντικείμενο της θέσης ή και εμπειρία/εργασία ως Ψυχολόγος με παιδιά σε μονάδες στην κοινότητα**

**(Συνολική διάρκεια σε μήνες: ………………………)**

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

**4.Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία/εργασία σε παρεμβάσεις στην κοινότητα. (Συνολική διάρκεια σε μήνες: ………………………)**

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….………………………………………………………..

ΦΟΡΕΑΣ:……………………………………………………………………………………………………………….

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..……………………………………

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….………………………………………………………..

ΦΟΡΕΑΣ:……………………………………………………………………………………………………………….

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..……………………………………

**5. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :** …………….…………………………….……………

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ: …………………………………………………………………………………..………….……..

**6.Διαθέτω:**

|  |
| --- |
|  |

**βεβαίωση εμβολιασμού κατά covid19**

|  |
| --- |
|  |

**βεβαίωση νόσησης covid19**

|  |
| --- |
|  |

**7.Διαθέτω (μόνο για θέση Διοικητικού): Δίπλωμα οδήγησης**

**8. Πληρώ το κριτήριο της εντοπιότητας:**

Συμπληρώστε στοιχεία μόνιμης κατοικίας και έγγραφο αποδεικτικό που θα προσκομίσετε στην περίπτωση που επιλεγείτε

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και η συμμετοχή μου πληροί τις λοιπές προϋποθέσεις της πρόσκλησης. **Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω όπως μου ζητηθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων.** Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσοτέρων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητας μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από τον φορέα υλοποίησης.

Ημερομηνία: …………………………………..

Τόπος: …………………………………………….

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**