

ΠΡΟΣ:

Υπουργείο Πολιτισμού και Αθλητισμού
 Γενική Διεύθυνση Αρχαιοτήτων &
 Πολιτιστικής Κληρονομιάς
 Υπηρεσία
 Ταχ. Διεύθυνση :
 ΤΚ:

..... 2018
 Αρ. Πρωτ.....

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Υποψηφίου για πρόσληψη με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σύμφωνα με το άρθρο 18 του Ν. 2190/1994 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 6 του Νόμου 3812/2009.

1. ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ:/.....

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....(ΠΕ,ΤΕ,ΔΕ,ΥΕ)

Επιλογή θέσης απασχόλησης (περιοχή)::

2. ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ: (κεφαλ.)

3. ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: (κεφαλ.)

4. ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: (κεφαλ.)

5. ΑΡΙΘ.ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤ.:..... 6. ΗΜΕΡΟΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....

7. ΑΦΜ..... 8. Δ.Ο.Υ 9. Α.Μ.Κ.Α.

10. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.

11. ΟΔΟΣ:..... 12. ΑΡΙΘΜΟΣ.....

13. ΠΟΛΗ..... 14. Τ.Κ.:

15. ΝΟΜΟΣ: 16. ΤΗΛΕΦΩΝΟ: α)..... β).....

17. E-MAIL:

A. Τίτλοι Σπουδών

α/α	Τίτλος	Ίδρυμα	Βαθμός	Έτος κτήσης
A1				
A2				

B. Μεταπτυχιακοί Τίτλοι

α/α	Ίδρυμα	Έτος κτήσης	Ειδικότητα/εξειδίκευση/τίτλος
B1			
B2			

Γ. Διδακτορικοί Τίτλοι

α/α	Ίδρυμα	Έτος κτήσης	Ειδικότητα/εξειδίκευση/τίτλος
Γ1			

Δ. Εμπειρία

α/α	Από	Έως	Μήνες απασχόληση	Φορέας/Εργοδότης	Ειδικότητα - Καθήκοντα (συνοπτικά)
Δ1					
Δ2					
Δ3					

Ε. Γλωσσομάθεια

α/α	Γλώσσα	Επίπεδο	Τίτλος Πιστοποιητικού	Φορέας που το εξέδωσε
E1				
E2				
E3				

ΣΤ. Γνώση χρήσης Η/Υ

ΣΤ1	
ΣΤ2	

Ζ. Κοινωνικά κριτήρια (για θέσεις ΥΕ)

Χρόνος ανεργίας:..... [αριθμ. μηνών]	Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας:..... [ναι / όχι]
Ανήλικα τέκνα:..... [αριθμός ανήλικων τέκνων]	Ηλικία του υποψηφίου:..... [έως 24 ετών / 24 -30 ετών / άνω των 30 ετών]

Συνημμένα:

- 1) 6)
 2) 7)
 3) 8)
 4) 9)
 5) 10)

Ο/Η υποψήφιοι..... (Υπογραφή)	Ημερομηνία
----------------------------------	------------------

(συνέχεια καταγραφής μηνών εμπειρίας)**Δ. Εμπειρία**

<i>α/α</i>	<i>Από</i>	<i>Έως</i>	<i>Μήνες απασχόληση</i>	<i>Φορέας/Εργοδότης</i>	<i>Ειδικότητα - Καθήκοντα (συνοπτικά)</i>
Δ4					
Δ5					
Δ6					
Δ7					
Δ8					
Δ9					
Δ10					
Δ11					
Δ12					
Δ13					
Δ14					
Δ15					
Δ16					
Δ17					
Δ18					
Δ19					
Δ20					
Δ21					
Δ22					

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία της αίτησής είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για την προκηρυσσόμενη θέση, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην υποβαλλόμενη αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

2. 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.

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

Ημερομηνία: / /2018

Ο - Η Δηλ..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.