

# ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

# ΠΡΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΗΜΕΡ/ΝΙΑΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
Α.Δ.Τ.:.....  
Α.Φ.Μ.:.....  
Α.Μ.Κ.Α.:.....  
Α.Μ.ΙΚΑ:.....  
ΚΙΝΗΤΟ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....  
ΟΙΚΟΓ/ΚΗΚΑΤ/ΣΗ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΣΥΝΟΛΙΚΑ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:.....  
Δ/ΝΣΗΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....  
.....

Τον Δήμο Έδεσσας  
Ενταύθα

Σας παρακαλώ όπως με προσλάβετε με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σε θέση ειδικότητας **ΔΕ Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων** στο πλαίσιο της αριθμ. οικ. 5317/9-4-2025 (ΑΔΑ: ΨΛΣΤΩΡΠ-1ΝΦ) Ανακοίνωσης του Δήμου Έδεσσας.

### Συνημμένα καταθέτω:

1. Τίτλο σπουδών
2. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
3. Πιστοποιητικό οικ. κατ/σης ή πιστοποιητικό γέννησης για τους άγαμους
4. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ. ) , (όχι χειρόγραφο)
5. Αριθμό Μητρώου Ι.Κ.Α. (για όσους έχουν , όχι χειρόγραφο ).
6. Φωτοαντίγραφο 1<sup>ης</sup> σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού
7. Πιστοποιητικό υγείας (παράρτημα 1 ΦΕΚ τ.Β' 2179/12.06.2018) σε ισχύ
8. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986

**ΘΕΜΑ:** «Πρόσληψη με σύμβαση Ι.Δ.Ο.Χ.».

Έδεσσα / 4 /2025

### ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ - ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ

Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 678/2016 ΕΕ), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Δήμου μας ([www.prostasiadedomenon.gr/p/dimosedessas/](http://www.prostasiadedomenon.gr/p/dimosedessas/)). Υπεύθυνη προστασίας προσωπικών δεδομένων του Δήμου είναι η εταιρία Σαμαράς & Συνεργάτες ΕΠΕ με την οποία μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 2310 540 280 ή στο email [info@exyppsamaras.gr](mailto:info@exyppsamaras.gr)

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
(υπογραφή)



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΔΗΜΟ ΕΔΕΣΣΑΣ /ΤΜΗΜΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

**Κατά τον χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο πρόσληψη:**

- Έχω τη φυσική υγεία και καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων μου στη θέση που επιθυμώ να προσληφθώ
- Δεν έχω το κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα ήτοι:
  - Δεν έχω καταδικασθεί 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 έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
  - Δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή γι πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.
  - Δεν έχω στερηθεί, λόγω καταδίκης, τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
  - Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.
  - Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
- Δεν υφίσταται κώλυμα για τον χρονικό περιορισμό του δωδεκάμηνου, όπως ορίζεται στην παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν. 4325/15, που αντικατέστησε την παρ. 1 του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007
- Πληρώ τα απαιτούμενα προσόντα διορισμού όπως αυτά προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους

5. Σε περίπτωση που αποδειχθεί ότι δεν πληρούνται τα ως άνω αναφερόμενα οφείλω να διακόψω την απασχόληση μου στη θέση που προσλήφθηκα

Ημερομηνία...../ 4 / 2025

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.

#### ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ – ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ

Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 678/2016 ΕΕ), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Δήμου μας ([www.prostasiadedomenon.gr/p/dimosedessas/](http://www.prostasiadedomenon.gr/p/dimosedessas/)). Υπεύθυνη προστασίας προσωπικών δεδομένων του Δήμου είναι η εταιρία Σαμαράς & Συνεργάτες ΕΠΕ με την οποία μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 2310 540 280 ή στο email [info@exgyppsamaras.gr](mailto:info@exgyppsamaras.gr)