

Αριθ. Ανακοίνωσης  
9977/10-8-2021

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
για πρόσληψη σε υπηρεσίες καθαρισμού σχολικών  
μονάδων του Δήμου Τριφυλίας  
με **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
χρονικής διάρκειας ίσης με το διδακτικό έτος  
[άρθρο 34 του ν. 4713/2020 (ΦΕΚ Α' 147)]

.....  
.....

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

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

**ΔΗΜΟΣ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ**

**B. ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ** (με σειρά προτίμησης στα αντίστοιχα τετραγωνίδια κατ' αύξοντα αριθμό (1<sup>η</sup> προτίμηση: **1**, 2<sup>η</sup> προτίμηση: **2**, 3<sup>η</sup> προτίμηση: **3**, 4<sup>η</sup> προτίμηση: **4** κ.ο.κ.)

**ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

**ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ(5,5 ώρες)**

**ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ(4 ώρες)**

**ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (3ώρες)**

**ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (2,5 ώρες)**

**ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1,5 ώρες)**

**Γ. 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:

A

Γ

**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.

**17.** Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

**18.** Αριθμός Τέκνων:

**Δ. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** [συμπληρώστε τα παρακάτω δέκα πεδία (α. έως και ι) εφόσον αποδεικνύεται κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια.

**α. Εμπειρία**

[αριθμ. μηνών για απασχόληση σε  
αντίστοιχη θέση]

[αριθμός αιθουσών (Α) ανά μήνα (Μ)  
απασχόλησης για απασχόληση μέχρι τη  
λήξη του διδακτικού έτους 2019-2020]

A M

**στ. Ανήλικα τέκνα**

[αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου]


**β. Πολύτεκνος**

[αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου]

Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας

**ζ. Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας**

[αριθμ. τέκνων του μονογονεα υποψηφίου]

Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας

**γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας**

[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]

**η. Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας**

[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον  
ίδιο]

Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεχνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>	Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>
<b>δ. Τρίτεκνος</b>	<input type="checkbox"/>	<b>θ. Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου</b> [ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>	<b>ι. Ηλικία</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ε. Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας</b>	<input type="checkbox"/>		
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>		

#### 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. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
2. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** για την επιδιωκόμενη θέση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω(με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 16 του Κώδικα Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή 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**.
4. 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).

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]