|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** ΕΠΩΝΥΜΟ :--------------------------------------ΟΝΟΜΑ:------------------------------------------ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:------------------------------------Α.Δ.Τ. --------------------------------------------ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ---------------------------Ιερισσός, ……………/………../………… **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:** 1. Φωτοαντίγραφο δύο όψεων ταυτότητας
2. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Βεβαίωση εμπειρίας – προϋπηρεσίας
5. Υπεύθυνη δήλωση **1)** το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο που συμπληρώνεται με αφετηρία το τέλος της απασχόλησης για την οποία πρόκειται ο υποψήφιος να προσληφθεί και προς τα πίσω, δεν έχουν απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν 2190/1994 με την ιδιότητα του εποχιακού υπαλλήλου ή για κάλυψη περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών (Σε περίπτωση που έχουν απασχοληθεί να δηλωθεί επακριβώς η ημερομηνία έναρξης και λήξης της σύμβασης) **2)** ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα,
6. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
7. Βεβαίωση ΑΜΚΑ
8. ΑΦΜ ενδιαφερόμενου
9. Αριθμό Μητρώου ΙΚΑ
 |

 |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ :** **ΔΗΜΟ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ** Παρακαλώ να με προσλάβετε ως ………………………………………………………………………. με σχέση εργασίας ΙΔΟΧ, για τη λειτουργία της δημοτικής κατασκήνωσης «ΕΥΡΩΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΟΛΥΜΠΙΑΣ», σύμφωνα με την υπ αριθμ. 12383/05-07-2022 Ανακοίνωση του Δημάρχου Αριστοτέλη, λαμβάνοντας υπόψη και τα συνημμένα στην αίτηση δικαιολογητικά. Ο/ Η Αιτών/ούσα--------------------------- |

 |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ:-------------------------------------------------------------------------------

ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:----------------------------------------------------------------------

ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:--------------------------------------------------------------------

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:------------------------------------------------------------------------

**ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Α.Φ.Μ.:---------------------------------------------------------------------------------------------

Δ.Ο.Υ.:---------------------------------------------------------------------------------------------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Α.Μ.Κ.Α.:-------------------------------------------------------------------------------------------

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α.:-----------------------------------------------------------------------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Δ/ΣΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:--------------------------------------------------------------------------------

ΤΑΧ ΚΩΔΙΚΑΣ:-------------------------------------------------------------------------------------

ΠΑΙΡΝΕΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ : ΝΑΙ ΟΧΙ

\* ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΑΣ ΘΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙΤΕ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΑ. ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΑΣ ΘΑ ΧΡΕΙΑΣΤΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕΤΕ **ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ** ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΚΑΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

1) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΑΦΟΡΑ ΜΑΓΕΙΡΕΣ, ΒΟΗΘΟΥΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ Κ.Λ.Π.)

2) ΑΡΙΘΜΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΤΡΑΠΕΖΑΣ και ΙΒΑΝ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

--------------------------------