|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΣΜΕ ....... **/** ............. |  | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  για πρόσληψη στην εταιρεία ***ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟ Μ.Α.Ε.*** με  **ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**  **(άρθρο 2 παρ. 5. β., ν. 4674/2020)** |  | ................................... |
|  |
| **Αριθ. ανακοίνωσης**  [συμπληρώνεται από τον υποψήφιο] |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

[για τη συμπλήρωση της αίτησης, ανατρέξτε στο *Παράρτημα Ανακοίνωσης Συμβάσης Εργασίας Μίσθωσης Έργου ΣΜΕ 3/2025* στην ιστοσελίδα: [www.heraklionmsa.gr](http://www.heraklionmsa.gr)]

|  |
| --- |
| **Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του **φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση**] |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | |  | | | | | | **2.** Όνομα: |  | | | | | | | | **3.** Όν. πατέρα: | | | | |  | | | | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | |  | | | **5.** Ημ/νία γέννησης: | | | |  | / |  | | / |  | |  | | **6.** Φύλο: | | Α |  |  | | 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: | | | |  | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΠΕ/ΤΕ** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη **α.**), το βαθμό του τίτλου είτε στη στήλη **β.** είτε στη στήλη **γ.**, ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ. **7,54**) ή κλασματική (π.χ. **8 7/10**), και το έτος κτήσης του (στήλη **δ.**). | | | | | | | |
| α/α | **α.** ονομασία τίτλου | **β.** βαθμός τίτλου  (σε **δεκαδική** μορφή) | | **γ.** βαθμός τίτλου  (σε **κλασματική** μορφή) | | | **δ.** έτος κτήσης |
| ακέραιος | δεκαδικός | ακέραιος | αριθμητ. | παρονομ. |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ-INTEGRATED MASTER** [για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΠΕ/ΤΕ** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας] | |
| **1.** ...................................................................... | **3.** ...................................................................... |
| **2.** ...................................................................... | **4.** ...................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη ή τις επιδιωκόμενες επιλογές απασχόλησης απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ, ελάχιστη συναφή επαγγελματική εμπειρία)] | |
| **1.** ...................................................................... | **3.** ...................................................................... |
| **2.** ...................................................................... | **4.** ...................................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** [δηλώστε ποιες από τις επιλογές απασχόλησης της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (**πεδίο α.**) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην ανακοίνωση, αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχόν επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρίας (πεδίο**β.**) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο **γ.**)] | | | | | | |
| **(\*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:** | | **1η επιλογή** | **2η επιλογή** | **3η επιλογή** | **4η επιλογή** | **5η επιλογή** |
| **α.** | **Κωδικός απασχόλησης** [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας  τον αντίστοιχο **κωδικό απασχόλησης** από την ανακοίνωση] |  |  |  |  |  |
| **β.** | **Κύρια ή επικουρικά προσόντα** [αναγράψτε **1** (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή **Α** (για τον βαθμό επικουρίας)] |  |  |  |  |  |
| **γ.** | **Εμπειρία** [αναγράψτε τον **αριθμό μηνών** συνολικής εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας] |  |  |  |  |  |

**(\*) Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε **παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων**, χρησιμοποιήστε νέο έντυπο **ΣΜΕ3/2025με** αρίθμηση των εντύπων για τη σειρά των προτιμήσεων.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤ. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** [συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία **εφόσον** αποδεικνύετε κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια, τα οποία **μαζί** με το κριτήριο του integrated master και το κριτήριο της εμπειρίας (βλ. **Ε.γ.**) θα διαμορφώσουν τη συνολική σας βαθμολογία στον πίνακα κατάταξης περαιτέρω επεξηγήσεις για τα βαθμολογούμενα κριτήρια (π.χ., με πόσες μονάδες βαθμολογείται καθένα από αυτά, ποιοι συνδυασμοί κριτηρίων δεν βαθμολογούνται αθροιστικά κ.ά.) περιέχονται στο Παράρτημα] | | | | | |
|  | | | | | |
|  | **Αποδεδειγμένη εξειδικευμένη επαγγελματική εμπειρία** στην διοικητική-οικονομική υποστήριξη φορέων του Κλάδου ΟΤΑ ή ΝΠΔΔ των Υπουργείων Κοινωνικής Συνοχής & Οικογένειας ή Υγείας τα οποία δραστηριοποιούνται στην πρόληψη, αντιμετώπιση, θεραπεία και κοινωνική επανένταξη των εξαρτώμενων ατόμων από ναρκωτικά, αλκοόλ, τυχερά παίγνια και κάθε άλλου είδους εξαρτήσεις | [ΝΑΙ / ΟΧΙ] |  | Επαγγελματική εμπειρία ως υπάλληλος γραφείου | [ΝΑΙ / ΟΧΙ] |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | | | | | |
|  | [**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**] | | | |  |
| **1.** | .................................................................................... |  | **10.** | ..................................................................................... |  |
| **2.** | .................................................................................... | **11.** | ..................................................................................... |  |
| **3.** | .................................................................................... | **12.** | ..................................................................................... |  |
| **4.** |  | **13.** |  |  |
| **5.** | .................................................................................... | **14.** | ..................................................................................... |  |
| **6.** | .................................................................................... | [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] | |  |
| **7.** | .................................................................................... |  | |  |
| **8.** | .................................................................................... |  |
| **9.** | .................................................................................... |  |
|  | | | | | |
| **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.** Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα 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**. | | | | | |
| **Ημερομηνία: ...........................** | | | **Ο/Η υποψήφι....** | | |
|  | | |  | | |
| **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | | | [υπογραφή] | | |