

<p align="center"><b>ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ</b> <b>ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗ</b> <b>ΣΥΓΧΡΗΓΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΑΞΗ</b> «Λειτουργία υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας από το Κέντρο Ημέρας Άνοδος»</p>	<p>Ημ/νια Παραλαβής:.....</p> <p>Αρ. Πρωτοκόλλου:.....</p> <p align="center">[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]</p>
--	---

<b>A. ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b> [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την ειδικότητα της επιλογής σας]

<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b> [συμπληρώστε κατάλληλα με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΑΔΤ:		ΑΜΚΑ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ:	ΤΚ:
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	E-MAIL:	



Γ. ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [συμπληρώστε κατάλληλα με κεφαλαία γράμματα]			
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΣ

Δ. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ-ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ [συμπληρώστε κατάλληλα με κεφαλαία γράμματα]		
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ/ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

Ε. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (γενική) [συμπληρώστε των αριθμό των μηνών της γενικής εργασιακής εμπειρίας στην ειδικότητα. Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα στοιχεία που αντιστοιχούν στη δηλωθείσα εργασιακή εμπειρία ]			
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ:			
A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			



**ΣΤ. Εργασιακή εμπειρία σχετική με σοβαρές και χρόνιες ψυχικές διαταραχές** [συμπληρώστε των αριθμό των μηνών της εργασιακής εμπειρίας που σχετίζεται με σοβαρές και χρόνιες ψυχικές διαταραχές. Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα στοιχεία που αντιστοιχούν στη δηλωθείσα εργασιακή εμπειρία]

**ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ:**

A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

**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)	7)
2)	8)
3)	9)
4)	10)
5)	11)
6)	12)

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ & ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Το βιογραφικό σας σημείωμα, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που συμπεριλαμβάνεται στο φάκελο υποψηφιότητάς σας, θεωρείται Δεδομένο Προσωπικού Χαρακτήρα σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679. Με την υποβολή του βιογραφικού σας σημειώματος καθώς και κάθε άλλου προσωπικού εγγράφου που περιλαμβάνεται στο φάκελο της αίτησης σας, συγκατατίθεστε στην απαιτούμενη επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από την Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Ανοδος», προκειμένου να αξιολογηθούν οι ικανότητές σας για την πλήρωση της θέσης εργασίας για την οποία καταθέσατε την αίτησή σας. Το προσωπικό της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «Ανοδος» έχει πρόσβαση, επεξεργάζεται και αποθηκεύει τα Προσωπικά σας Δεδομένα για τους σκοπούς της αξιολόγησης και επιλογής στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης, για την υλοποίηση της Πράξης «Λειτουργία υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΤΤΙΚΗΣ



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

φροντίδας ψυχικής υγείας από το Κέντρο Ημέρας Άνοδος», με MIS 5045296 στο Ε.Π. «Αττική» 2014-2020. Τα Προσωπικά σας Δεδομένα δεν κοινοποιούνται σε τρίτους πέρα των, βάσει των κείμενων διατάξεων, εμπλεκόμενων υπηρεσιών στην με αριθμό 3861/23-12-2019 Απόφαση Ένταξης (ΑΔΑ:Ψ4Η07Λ7-Γ05) της Πράξης, με τίτλο «Λειτουργία υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας από το Κέντρο Ημέρας Άνοδος» και MIS 5045296 στο Ε.Π. «Αττική» 2014-2020 και τηρούνται αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς υλοποίησης της εν λόγω Πράξης.

## 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 τον 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 Υποψήφιος/α

Όνοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή:.....

