



## ΔΗΜΟΣ ΕΓΚΩΜΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΡΓΑΤΩΝ)  
ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΈΓΚΩΜΗΣ**

**ΑΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΡΙΩΝ ΘΕΣΕΩΝ  
ΕΡΓΑΤΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ**

Να συμπληρωθεί ιδιοχείρως από τον Αιτητή

1. ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ) .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ..... Τ.Τ.....  
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ..... ΤΗΛ. ....  
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ ..... ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ..... ΑΡ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ .....

2. Άγαμος-η/Εγγαμος-η/Χήρος-α ..... Αρ. παιδιών .....

3. Υπηρεσία στην Εθνική Φρουρά από ..... Μέχρι ..... βαθμός. ....

4. Έχετε καταδικαστεί ποτέ από ποινικό ή στρατιωτικό δικαστήριο; ΝΑΙ ..... ΟΧΙ .....  
Σας έχει επιβληθεί οποιαδήποτε τιμωρία για πειθαρχικό αδίκημα; ΝΑΙ ..... ΟΧΙ .....  
Εάν ναι δηλώστε το είδος του αδικήματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε.  
.....

5. Επάγγελμα ή επαγγέλματα με τα οποία έχετε ασχοληθεί μέχρι σήμερα

(Να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις)

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

6. Ακαδημαϊκά και άλλα προσόντα

(Να επισυναφθεί αντίγραφο απολυτηρίου/ενδεικτικό φοίτησης Δημοτικής – Μέσης Εκπαίδευσης)

ΣΧΟΛΕΙΟ	ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ/ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

Σημείωση: Υπεύθυνη Δήλωση και Υπογραφή Αιτητή/ριας στο πίσω μέρος

7. ΑΝΕΡΓΟΣ

ΝΑΙ .....ΟΧΙ .....

ΛΗΠΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

ΝΑΙ ..... ΟΧΙ .....

(Να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις)

**Σημείωση:**

Σε περίπτωση πρόσληψής σας στο Δήμο Έγκωμης πληροφορείστε ότι θα σας ζητηθεί να Προσκομίσετε Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου και επίσης θα πρέπει να παρουσιάσετε Πιστοποιητικό από γιατρό ότι είστε σωματικά κατάλληλος για την εν λόγω θέση ύστερα από ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει και ακτινογράφιση του θώρακα.

**Υπεύθυνη Δήλωση**

(α) Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθείς και ακριβείς. Σε περίπτωση που μου προσφερθεί θέση στο Δήμο Έγκωμης, δηλώνω ότι αποδέχομαι τους Κανόνες και Κανονισμούς του Δήμου Έγκωμης.

(β) Με την παρούσα παρέχω στο Δήμο Έγκωμης τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου και τον εξουσιοδοτώ να τηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή και να επεξεργάζεται ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου Περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Αντιλαμβάνονται επίσης ότι ο Δήμος Έγκωμης λαμβάνει όλα τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια και προστασία των προσωπικών μου δεδομένων. Σε περίπτωση που η αίτησή μου δεν γίνει αποδεκτή, αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά μου δεδομένα που περιλαμβάνονται στην αίτηση θα καταστραφούν και δεν θα τύχουν οποιασδήποτε επεξεργασίας.

Ημερομηνία .....

Υπογραφή αιτητή .....

**Απόκομμα απόδειξης** (Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ή από αντιπρόσωπο του / της)

Όνοματεπώνυμο ..... Δελτίο Ταυτότητας .....

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης ...../ ..... /.....

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη .....