|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ** |
|  |  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Την Περιφερειακή Ενότητα ΕυρυτανίαςΔιεύθυνση Διοικητικού- ΟικονομικούΤμήμα Διοίκησης, Προσωπικού καιΜισθοδοσίας |
|  |  |
|  |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Σας υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την πρόσληψη μου στον φορέα σας με την ειδικότητα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου χρονικής διάρκειας χρονικής διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών στην Περιφερειακή Ενότητα Ευρυτανίας σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. 27285/09-02-2023 (ΑΔΑ: Ρ1Τ47ΛΗ-ΘΙΝ) Ανακοίνωση του Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Ευρυτανίας. |
|  |  |
|  |  |
| **Ταχ. Διεύθυνση:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| **Τηλ.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| **ΘΕΜΑ:** **«Υποβολή δικαιολογητικών πρόσληψης με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου»** |  |
|  |  |
| **Καρπενήσι** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| **Συνημμένα:** |  |
| 1. Αίτηση ( ξεχωριστή ανά ειδικότητα)
 |  |  |
| 1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας.
 |  | **Ο/Η αιτών/ούσα** |
| 1. Τίτλο σπουδών.
 |  |  |
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 ότι δεν έχουν καταδικαστεί, δεν έχω το κώλυμα της παρ. 1 του άρθρου 5 του ΠΔ 164/2004 και ότι έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα η οποία του επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επέλεξε (χορηγείται από την υπηρεσία).
 |  | (Ονοματεπώνυμο) |
| 1. Αντίγραφο της άδειας οδήγησης (για τις ειδικότητες: ΔΕ Οδηγών και ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων).
 |  |  |
| 1. Πιστοποιητικό επαγγελματικής ικανότητας (Π.Ε.Ι.) (για την ειδικότητα: ΔΕ Οδηγών).
 |  |  |
| 1. Αντίγραφο της σχετικής άδειας χειριστή (για την ειδικότητα: ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων).
2. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 μισθωτού (για την ειδικότητα ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων, για όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης η οποία χορηγείται από την υπηρεσία).
 |  |  |
|  |  |
| 1. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 ελεύθερου επαγγελματία με συνημμένα μία τουλάχιστον σύμβαση ή ένα τουλάχιστον δελτίο παροχής υπηρεσιών ανά έτος (για την ειδικότητα ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων, για όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης η οποία χορηγείται από την υπηρεσία).
 |
| 1. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα μισθωτού ή ελεύθερου επαγγελματία, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης (για την ειδικότητα ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων για όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης).
 |  |  |