|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ** |
|  |  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Την Περιφερειακή Ενότητα Ευρυτανίας  Διεύθυνση Διοικητικού- Οικονομικού  Τμήμα Διοίκησης, Προσωπικού και  Μισθοδοσίας |
|  |  |
|  |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | Σας υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την πρόσληψη μου στον φορέα σας με την ειδικότητα **ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων Έργου** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου χρονικής διάρκειας από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι και 31 Οκτωβρίου 2023 στην Περιφερειακή Ενότητα Ευρυτανίας σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. 136517/27-06-2023 (ΑΔΑ: 9ΑΕΖ7ΛΗ-ΗΨΨ) Ανακοίνωση του Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Ευρυτανίας. |
|  |  |
|  |  |
| **Ταχ. Διεύθυνση:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| **Τηλ.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| **ΘΕΜΑ:** **«Υποβολή δικαιολογητικών πρόσληψης με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου»** |  |
|  |  |
| **Καρπενήσι** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| **Συνημμένα:** |  |
| 1. Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία). |  |  |
| 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 έχουν το κώλυμα της περ. ιε. της παρ. 2 του άρθρου 2 του Ν. 4765/2021, δεν έχουν 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). |  |  |
| 1. Αντίγραφο της άδειας οδήγησης. |  |  |
| 1. Πιστοποιητικό επαγγελματικής ικανότητας (Π.Ε.Ι.). |  | (Ονοματεπώνυμο) |
| 1. Αντίγραφο της σχετικής άδειας χειριστή. |  |  |
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 μισθωτού. |  |  |
| 1. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 ελεύθερου επαγγελματία με συνημμένα μία τουλάχιστον σύμβαση ή ένα τουλάχιστον δελτίο παροχής υπηρεσιών ανά έτος. |  |  |
| 1. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα μισθωτού ή ελεύθερου επαγγελματία, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης (για όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία). |  |  |