|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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…………………………………………………………. με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου χρονικής διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών στην Περιφερειακή Ενότητα Ευρυτανίας σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. 134430/17-06-2024 (ΑΔΑ: 6ΜΣ07ΛΗ-448) Ανακοίνωση του Αντιπεριφερειάρχη 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 (12μηνο), δεν έχουν το κώλυμα της παρ. 1 του άρθρου 5 του ΠΔ 164/2004 (3μηνο) 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. |  | (Ονοματεπώνυμο) |
| 1. Αντίγραφο της άδειας χειριστή. |  |  |
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 μισθωτού (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 (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 όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης). |  |  |