|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 **ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων Έργου** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στην Περιφερειακή Ενότητα Ευρυτανίας, σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. 26203/04-02-2025 (ΑΔΑ: [ΨΒ6Δ7ΛΗ-94Ν](https://diavgeia.gov.gr/doc/%CE%A8%CE%926%CE%947%CE%9B%CE%97-94%CE%9D)) επαναπροκήρυξη θέσεως της υπ’ αριθμ. 290457/17-12-2024 ανακοίνωσης του Αντιπεριφερειάρχη Ευρυτανίας. |
|  |  |
|  |  |
| **Ταχ. Διεύθυνση:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| **E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  |  |
| **Τηλ.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| **ΘΕΜΑ:** **«Υποβολή δικαιολογητικών πρόσληψης με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου»** |  |
|  |  |
| **Καρπενήσι,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Ο/Η αιτών/ούσα** |
|  |  |
|  |  |
| **Συνημμένα:** |  |  |
| 1. Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία).
 |  |  |
| 1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας.
 |  | (Ονοματεπώνυμο) |
| 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.
 |  |  |
| 1. Αντίγραφο της άδειας χειριστή.
 |  |  |
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 μισθωτού (για όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 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 όσους διαθέτουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, 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).
 |  |  |