|  |
| --- |
|  |
| Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού και Διοικητικών Υπηρεσιών  Πληροφορίες: Μ. Μαραβέγια  Τηλ.: 210-8318158 (εσωτ. 203) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ....... **/** ............. |  | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  για πρόσληψη στη ΓΑΙΑΟΣΕ Α.Ε.  **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  **(άρθρο 32 του Ν. 4972/2022)** |  | ................................... |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

|  |
| --- |
| **Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ: ΓΑΙΑΟΣΕ Α.Ε**, **για την κάλυψη θέσης ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | |  | | | | | | **2.** Όνομα: |  | | | | | | | | **3.** Όν. πατέρα: | | | | |  | | | | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | |  | | | **5.** Ημ/νία γέννησης: | | | |  | / |  | | / |  | |  | | **6.** Φύλο: | | Α |  |  | | Γ |  |  |
|  |  | |  |  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | | | | | **8.** ΑΜΚΑ: | | | | | | | | **9.** Τόπος κατοικίας: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **10.** Οδός: | |  | | | | | | | | | | | | | | **11.** Αριθ.: | | |  | | | **12.** Τ.Κ.: | | |  | | |  |
| **13.** Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | |  | | | **14.** Κινητό: | |  | | | | | | | **15.** e-mail: | | | |  | | | | | | |  |
| **16.** Στρατιωτικές  Υποχρεώσεις: | | | | | Εκπληρωμένες: | | | Ανεκπλήρωτες: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γ. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ)**  **Τριτοβάθμιες και Μεταπτυχιακές Σπουδές** | | |
| **α/α** | **Ονομασία τίτλου – Εκπαιδευτικό ίδρυμα** | **Σε περίπτωση πτυχίου της αλλοδαπής**  **αναφέρετε το φορέα πιστοποίησης**  **(ΔΙΚΑΤΣΑ / ΔΟΑΤΑΠ / ΑΤΕΕΝ)** |
|  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Δ. ΠΤΥΧΙΑ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ** | | |
| **α/α** | **ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ** | **ΕΠΙΠΕΔΟ** |
|  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |
| --- |
| **Ε1. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ – ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 7ΕΤΩΝ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΑΠΟ**  **(Μην. Έτος)** | **ΕΩΣ**  **(Μην. Έτος)** | **ΦΟΡΕΑΣ** | **ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΩΝ** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤ** | **ΛΟΙΠΑ ( τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [ εφόσον για την επιδιωκόμενη θέση απαιτούνται από την Προκήρυξη π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, χειρισμός Η/Υ] | | |
| **1.** | 1. . . | **4.** | . .................................................................... |
| **2.** | ..................................................................... | **5.** | . .................................................................... |
| **3.** | .................................................................... | **6.** | . .................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**  **1.** Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για την κάλυψη της προκηρυχθείσας θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986. Επίσης, δεσμεύομαι, όταν απαιτηθεί, για την προσκόμιση επικυρωμένων φωτοαντιγράφων προς απόδειξη των απαιτούμενων προσόντων για την κάλυψη της προκηρυχθείσας θέσης.  **2.** Βεβαιώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν από την ΓΑΙΑΟΣΕ Α.Ε. στο πλαίσιο της αξιολόγησης της υποψηφιότητάς μου μέσω της έγγραφης Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία μου χορηγήθηκε από την ΓΑΙΑΟΣΕ Α.Ε.  **3.** Δηλώνω ότι: α. Έχω διαβάσει, κατανοώ και συμφωνώ με τον Κώδικα Δεοντολογίας και Επαγγελματικής Συμπεριφοράς της ΓΑΙΑΟΣΕ Α.Ε., ο οποίος είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα της Εταιρείας, www.gaiaose.gr  β. Δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου ιδιωτικά ή προσωπικά συμφέροντα ή σχέσεις, που μπορεί να δημιουργήσουν πραγματική ή δυνητική σύγκρουση συμφερόντων και τα οποία ανταγωνίζονται άμεσα ή έμμεσα τα συμφέροντα της Εταιρείας ή/και θα μπορούσαν να επηρεάσουν με αθέμιτο τρόπο την ικανότητά μου να ενεργώ προς το βέλτιστο συμφέρον της Εταιρείας με τρόπο αντικειμενικό και αμερόληπτο.  γ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να αποκαλύψω οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων προκύψει μέχρι την κάλυψη της προκηρυχθείσας θέσης. | |
| **Ημερομηνία: ...........................** | **Ο/Η υποψήφι...........** |
|  |  |
| **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | [υπογραφή] |