



Δήμος Τανάγρας
Αρ. Πρωτ.: 19239/2020
Ημερομηνία: 18/11/2020

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

Σχηματάρι 18 Νοεμβρίου 2020
Αρ. Πρωτ.:

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΗΜΑΡΧΟΥ
Ταχ. Δ/ση: Πλ. Παμμ. Ταξιαρχών 1
Τ.Κ.: 320 09 ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ
Τηλ: 22623 51100
22623 51101

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η υπ' αριθμ. ΣΟΧ 06/2020

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΥΣΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ
ΤΑΝΑΓΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ
ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΜΗΝΩΝ**

Ο Δήμαρχος Τανάγρας

Έχοντας υπόψη:

- 1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α'7-6-2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.**
- 2. Τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α).**
- 3. Τις διατάξεις του Ν. 3812/2009 «Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 234/τ.Α'28-12-2009).**
- 4. Τις διατάξεις του άρθρου 212 του Ν. 3584/2007 «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων» (ΦΕΚ 143/τ. Α'28-7-2007).**
- 5. Τις διατάξεις του άρθρου 74 του Ν. 4745/2020 (Α'214) "Διατάξεις για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19 από τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ)"**

6. Την αριθ. 321 / 2020 Απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Τανάγρας με θέμα: “Περί λήψης απόφασης για την έγκριση πρόσληψης προσωπικού, συνολικού αριθμού δώδεκα (12) ατόμων, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών, για την αντιμετώπιση των απρόβλεπτων και επειγουσών αναγκών λόγω της εμφάνισης του κορωνοϊού COVID-19 ” (ΑΔΑ: ΨΤΘ2ΩΗΒ-ΠΨΑ).
7. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου μας, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (ΦΕΚ 2232/τ.Β’/4-10-2011).
8. Το γεγονός ότι από την πρόσληψη του εκτάκτου προσωπικού προκαλείται δαπάνη που θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του Δήμου Τανάγρας οικονομικού έτους 2020.

Α ν α κ ο ι ν ώ ν ε ι

Την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου χρόνου συνολικού αριθμού δώδεκα (12) ατόμων, και χρόνου διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών, για την αντιμετώπιση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 διαφόρων ειδικοτήτων, όπως αυτές αναγράφονται στον Πίνακα Α, προκειμένου να καλύψει απρόβλεπτες και επείγουσες ανάγκες στον Δήμο μας, με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα.:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΚΤΑΚΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ				
<u>Υπηρεσία</u>	<u>Έδρα Υπηρεσίας</u>	<u>Ειδικότητα</u>	<u>Διάρκεια Σύμβασης</u>	<u>Αριθμός Ατόμων</u>
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ	ΥΕ Εργατών Καθαριότητας - Οδοκαθαριστών	4 μήνες	2
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ	ΥΕ Εργατών Καθαριότητας – πλήρωμα απορ/φόρων	4 μήνες	4
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ	ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ	ΔΕ Οδηγών Αυτοκινήτων με άδεια ψηφιακού ταχογράφου	4 μήνες	3
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ	ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ	ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών	4 μήνες	1
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ)	ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ	ΤΕ Νοσηλευτών/τριών και εν ελλείψει ΔΕ Νοσηλευτών/τριών	4 μήνες	2

ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

<u>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</u>	<u>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα προσόντα</u>
ΥΕ Εργατών Καθαριότητας-Οδοκαθαριστών	<i>Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 5 του Ν. 2527/97.</i>
ΥΕ Εργατών Καθαριότητας-πλήρωμα απορ/φόρων	<i>Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 5 του Ν. 2527/97.</i>
ΔΕ Οδηγών Αυτοκινήτων	<p><i>1. Απολυτήριο Λυκείου ή Δίπλωμα επαγγελματικής κατάρτισης Ι.Ε.Κ. ειδικότητας α) τεχνικού αυτοκινήτων οχημάτων ή β) εκπαιδευτή υποψηφίων οδηγών αυτοκινήτων ή Πτυχίο Α' ή Β' κύκλου σπουδών ΤΕΕ ειδικότητας «Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου» ή Απολυτήριο Τίτλος Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου Τμήματος Μηχανικών Αυτοκινήτων ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ειδικότητας Μηχανών Αυτοκινήτου ή Σχολής Μαθητείας του ΟΑΕΔ ειδικότητας Μηχανοτεχνίτη Αυτοκινήτου ή άλλος ισότιμος τίτλος Σχολικής Μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης συναφούς ειδικότητας.</i></p> <p><i>Αν δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα τυπικά αυτά προσόντα, γίνονται δεκτοί και υποψήφιοι με απολυτήριο τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980, απολυτήριο δημοτικού σχολείου). Και</i></p> <p><i>2. α. Επαγγελματική Άδεια οδήγησης Γ' (C) ή Δ' (D) κατηγορίας.</i></p> <p><i>β. Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ)</i></p> <p><i>γ. Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου οδηγού, η οποία να είναι σε ισχύ.</i></p>
ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών	<p><i>1. Πτυχίο ή Δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης - Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή Δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος κοινωνικής εργασίας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής</i></p>

	<p>(Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας.</p>
<p>ΤΕ Νοσηλευτών /τριών και εν ελλείψει ΔΕ Νοσηλευτών /τριών</p>	<p>1. Πτυχίο ή Δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο Πτυχίο ή Δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα Πτυχίο ή Δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα Πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής η αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτή - Νοσηλεύτριας ή Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτή – Νοσηλεύτριας.</p> <p>3. Μέλος Ένωσης Νοσηλευτών.</p> <p><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ</u></p> <p>(Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψήφιους με τα ανωτέρω προσόντα)</p> <p>1. Πτυχίο ή Δίπλωμα ή Απολυτήριο τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου Δευτεροβάθμιας (Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή - Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή - Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης) ή - Σχολής Μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/83 ή Μεταδευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας.</p> <p>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Βοηθού Νοσηλευτή</p>

Α.- ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών
2. Να έχουν την Υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση καθηκόντων της θέσης για την οποία προσλαμβάνονται.

3. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση), με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.

Σημείωση: Η ανικανότητα προς πρόσληψη αίρεται μόνο με την έκδοση, του κατά το άρθρο 47 παρ. 1 του Συντάγματος, Διατάγματος που αίρει τις συνέπειες της ποινής.

Εξαίρεση: Οι υποψήφιοι για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού υπό την προϋπόθεση ότι έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί έχουν αρθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρο (Ν. 2207/1994 άρθρο 4 παρ. 6)

Β.- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ, των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν , τα κατωτέρω δικαιολογητικά:

- Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
- Φωτοαντίγραφο του τίτλου των σπουδών τους, όπου απαιτείται. Σε περίπτωση πτυχίου ή τίτλου σπουδών της αλλοδαπής επίσημη μετάφραση αυτού.
- Υπεύθυνη δήλωση κατά το Ν. 1599/1986, ότι πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07 και ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 του Υπαλληλικού Κώδικα.
- Φωτοαντίγραφο επικυρωμένο ισχύουσας επαγγελματικής άδειας οδήγησης Γ' ή Δ' κατηγορίας ή άδειας άσκησης επαγγέλματος όπου απαιτείται.
- Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ), όπου απαιτείται.
- Κάρτα ψηφιακού ταχογράφου οδηγού, η οποία να είναι σε ισχύ, όπου απαιτείται.

Τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να ισχύουν τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων, όσο και κατά την ημερομηνία πρόσληψης.

Γ. - ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ - ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση (Συνημμένο Υπόδειγμα) με όλα τ' απαιτούμενα δικαιολογητικά, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και συγκεκριμένα στο e-mail: tanagra@tanagra.gr ή στα Γραφεία των Διοικητικών Υπηρεσιών του Δήμου Τανάγρας, Παμμεγίστων Ταξιαρχών 1, Σχηματάρι και ειδικότερα στο Γραφείο Πρωτοκόλλου – ΚΑΤΟΠΙΝ ΡΑΝΤΕΒΟΥ - εντός προθεσμίας η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα ανάρτησης της παρούσας στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, δηλαδή από Πέμπτη 19-11-2020 μέχρι και Δευτέρα 23-11-2020). Η ημερομηνία αυτή λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι κατά το νόμο εξαιρετέα (δημόσια αργία ή μη εργάσιμη) τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επομένη εργάσιμη ημέρα.

Η αίτηση συμμετοχής που θα υποβληθεί ηλεκτρονικά πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν θα γίνονται δεκτές.

Δ.- ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης να γίνει στη “ΔΙΑΥΓΕΙΑ”, στην ιστοσελίδα του Δήμου μας, καθώς και στον εξωτερικό χώρο ανακοινώσεων των Δημοτικών Καταστημάτων του Δήμου Τανάγρας συντασσόμενου σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 (όπως ισχύει), πρακτικού ανάρτησης.

Ε.- ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Αφού γίνει η επεξεργασία των αιτήσεων από την αρμόδια Επιτροπή των υποψηφίων, θα γίνει κατάταξη ανά ειδικότητα, σύμφωνα με τα απαραίτητα τυπικά προσόντα.

ΣΤ.- ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στον πίνακα ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος Σχηματαρίου και στη διαδικτυακή πύλη www.tanagra.gr

Ζ.- ΠΡΟΣΛΗΨΗ

Η Υπηρεσία προσλαμβάνει το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου αμέσως μετά την κατάρτιση των πινάκων κατάταξης των υποψηφίων. Προσληφθέντες οι οποίοι αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, αντικαθίστανται με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που προσλαμβάνονται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

ΠΕΡΓΑΛΙΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

ΣΟΧ06/2020

Αριθ. ανακοίνωσης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη προσωπικού στο Δήμο Τανάγρας με
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
χρονικής διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών
ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ:
ΥΕ Εργατών Καθαριότητας-Οδοκαθαριστών
ΥΕ Εργατών Καθαριότητας- Πλήρωμα απορ/φόρων
ΔΕ Οδηγών Αυτοκινήτων
ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών
ΤΕ και εν ελλείψει ΔΕ Νοσηλευτών/τριών

.....
Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
[συμπληρώνεται
από το φορέα πρόσληψης]

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνεται την αίτηση]

ΔΗΜΟΣ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ [συμπληρώστε την ειδικότητα]:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο Χ) τα στοιχεία σας]

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης⁽²⁾:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ.	Κινητό :
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Α.Μ.Κ.Α.	Α.Φ. Μ.	(Email):	
Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) :		Αριθμός Τέκνων :	
Α.Μ.Α.			

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

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:**

- Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
- Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]