ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
24605/30-10-2026

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ

.....

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

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

ΔΗΜΟΣ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ

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. Α.Μ.-ΙΚΑ:	**17.ΑΦΜ:**	**18.ΔΟΥ:**

Γ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ

Α/Α	Π Ε Ρ Ι Γ Ρ Α Φ Η
1	**ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ**
2	
3	

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

1. Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Υπεύθυνη δήλωση απασχόλησης
4. Υπεύθυνη δήλωση κωλύματος (Ν.3584/07)
5. Υπεύθυνη δήλωση υγείας-φυσ. καταλληλότητας
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....
11. .....
12. .....

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

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:**

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για την επιδιωκόμενη θέση, 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.

2. Αποδέχομαι την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από τον Δήμο Σαλαμίνας για υπηρεσιακούς λόγους που αφορούν την συγκεκριμένη διαδικασία. Επίσης έως του τελικού ελέγχου γνησιότητας από το τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού δηλώνω ότι τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που καταθέτω επισυναπτόμενα στην αίτησή μου είναι γνήσια.

Ημερομηνία: ..... **Ο/Η υποψήφι....**

Ονοματεπώνυμο: ..... [υπογραφή]