

**Αριθ. ανακοίνωσης**

74820/29-7-2022

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
για πρόσληψη σε υπηρεσίες καθαρισμού σχολικών μονάδων του  
Δήμου Αχαρνών  
με **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
χρονικής διάρκειας ίσης με το διδακτικό έτος  
[άρθρο 34 του ν. 4713/2020 (ΦΕΚ Α' 147)]

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

**Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνεται η αίτηση]**ΔΗΜΟΣ ΑΧΑΡΝΩΝ****Β. ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ** (με σειρά προτίμησης)**ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ****ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ****Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **X**) 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.Φ.Μ.**17.** Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)**18.** Αριθμός Τέκνων:**Δ. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** [συμπληρώστε τα παρακάτω δέκα πεδία (**α.** έως και **ι**) **εφόσον** αποδεικνύεται κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια.**α. Εμπειρία**[αριθμ. μηνών για απασχόληση σε  
αντίστοιχη θέση][αριθμός αιθουσών (Α) ανά μήνα (Μ)  
απασχόλησης για απασχόληση μέχρι τη  
λήξη του διδακτικού έτους 2019-2020]

Α Μ

**σ. Ανήλικα τέκνα**

[αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου]

**β. Πολύτεκνος**

[αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου]

Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας**ζ. Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας**

[αριθμ. τέκνων του μονογονέα υποψηφίου]

Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας**γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας**

[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]

Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας**η. Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας**[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον  
ίδιο]Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας**δ. Τριτεκνος**Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας**θ. Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή  
συζύγου**[ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω,  
αναγράφεται το ποσοστό αριθμητικά]**ι. Ηλικία****ε. Τέκνο τριτεκνικής οικογένειας**Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος  
στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας  
κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την Ανακοίνωση δικαιολογητικά:

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1) ..... | 7) .....  |
| 2) ..... | 8) .....  |
| 3) ..... | 9) .....  |
| 4) ..... | 10) ..... |
| 5) ..... | 11) ..... |
| 6) ..... | 12) ..... |

**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 υπάιτιος 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. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
2. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** για την επιδιωκόμενη θέση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 16 του Κώδικα Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή 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**.
4. 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]