

ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ*

Υποβάλλω συνημμένα:

Τ... ..

.....

του

και της.....

Κατοίκου.....

Α.Τ:.....

Ημερ. Γέννησης:.....

Τόπος Γέννησης:.....

Οικογ.Κατ/ση:.....

Ανήλικα παιδιά:.....

Παιδιά που σπουδάζουν:.....

Τίτλος

σπουδών:.....

.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΑΜΚΑ:.....

Α.Μ. ΙΚΑ:.....

Τηλέφωνο(σταθερό).....

κινητό:.....

α) Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής μου ταυτότητας.

β)Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι «γνωρίζω γραφή και ανάγνωση».

γ)Πιστοποιητικό εγγραφής στα Δημοτολόγια (γέννησης).

δ) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 περί μη καταδίκης.

Επί πλέον υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

1.Βεβαίωση απογραφής e-ΕΦΚΑ

2.Εκκαθαριστικό

4.Λογαριασμός τράπεζας.

και παρακαλώ να με προσλάβετε ως υδρονομέα στη Δημοτική Ενότητα

.....

του Δήμου Πολυγύρου.

Ο-Η ΑΙΤ...

Πολύγυρος.....202..

*Παρακαλούμε να συμπληρώνονται όλα τα πεδία της αίτησης.

Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 678/2016 ΕΕ), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Δήμου μας (www.prostasiadedomenon.gr/p/polygyros). Υπεύθυνος προστασίας προσωπικών δεδομένων του Δήμου έχει ορισθεί ο κος Βλάχος Απόστολος με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 211 11 33 583 ή στο email: dpo@polygyros.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Δεν έχω 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 έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

β) Δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο (άρθρο 43 του ν. 4319/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, (έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί).

γ) Δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα (και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή).

δ) Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

ε) Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου (αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση).

Ημερομηνία: Πολύγυρος - - 2024

Ο Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ.4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :									
Ο-Η Όνομα :				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο πατέρα :									
Όνομα και Επώνυμο μητέρας :									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος γέννησης :									
Αριθμός δελτίου Ταυτότητας :				Τηλ.:					
Τόπος κατοικίας :			Οδός :			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεμοιτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ.Ταχυδρομείου (Email)						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 , δηλώνω ότι :

(4)

Ημερομηνία :20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα , που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή υποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον , τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.