



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 του Ν. 1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του Ν. 2690/1999)

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

**ΠΡΟΣ : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. ΠΡΟΣ. ΙΔ. ΔΙΚΑΙΟΥ**

**Αχαρνών 2
Τ. Κ. 101 76 ΑΘΗΝΑ**

Θέση Αριθμού Πρωτοκόλλου. (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

| | | | |
|--------------------------------------|---------------|--|-----------------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ : (κεφαλαία) | | ΟΝΟΜΑ : (κεφαλαία) | |
| Όνομα Πατέρα : (κεφαλαία) | | Επώνυμο Πατέρα : (κεφαλαία) | |
| Όνομα Μητέρας : (κεφαλαία) | | Επώνυμο Μητέρας : (κεφαλαία) | |
| Αριθμ. Δελτ. Ταυτότητας | | Ημερομηνία Γέννησης : | Τόπος Γέννησης : |
| Μόνιμη Κατοικία | Οδός : | Αριθμ. : | Τ. Κ. : |
| (Δήμος ή Κοιν.) : | | Νομός : | |
| Τηλέφωνο (σταθερό) : | | Τηλέφωνο (κινητό) : | |
| FAX : | | Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e mail) | |

Παρακαλώ να γίνω δεκτ..... στις διαδικασίες πρόσληψης προσωπικού, ως
για λόγους πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 2732/1999 και του άρθρου 19 του ν. 3147/2003
και επιθυμώ να τοποθετηθώ, κατά σειρά, σε μία από τις παρακάτω υπηρεσίες.

1.
2.
3.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1. α) Είστε δημότης Δήμου ή Κοινότητας του Νομού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(να προσκομισθεί πιστοποιητικό του οικείου Δήμου ή Κοινότητας για τη δημοτικότητα.)

β) Είστε μόνιμος κάτοικος του Νομού

(Για υποψηφίους που δεν είναι δημότες Δήμου ή Κοινότητας του Νομού , απαιτείται η υποβολή βεβαίωσης μόνιμης κατοικίας από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα, άρθρο 4 παρ. 5 του ν. 2647/1998).

2. **Αν έχετε πολύτεκνη οικογένεια** (να γραφεί ο αριθμός των τέκνων της οικογένειάς σας)
 (να προσκομιστεί πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου Δήμου ή Κοινότητας. Επίσης γίνεται δεκτό και πιστοποιητικό ΑΣΠΕ).
3. **Αν είστε τέκνο πολύτεκνης οικογένειας** (να γραφεί ο αριθμός των τέκνων)
 (να προσκομιστεί πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου Δήμου ή Κοινότητας. Επίσης γίνεται δεκτό και πιστοποιητικό ΑΣΠΕ).
4. **Αν έχετε ανήλικα τέκνα** (να γραφεί ο αριθμός αυτών)
 (να προσκομιστεί πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου Δήμου ή Κοινότητας)
5. **Βασικές σπουδές**

(Βασικός Τίτλος σπουδών)

(Ο βαθμός συμπληρώνεται μόνον για τις κατηγορίες ΠΕ, ΤΕ.)

Ακέρατος Δεκαδικός
(Βαθμός Τίτλου)

Έτος Κτήσης

ΝΑΙ

ΟΧΙ

6. Έχετε την Ελληνική Ιθαγένεια ;
7. Έχετε την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που σας επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που έχετε δηλώσει ανωτέρω;

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον 3 μηνών. 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), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλα τ' ανωτέρω είναι ακριβή.

Ημερομηνία

Ο / Η Δηλ.....Υποψήφι.....

(Υπογραφή)

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την Ανακοίνωση δικαιολογητικά επικυρωμένα :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

ΠΡΟΣΟΧΗ :

1. Ανυπόγραφη αίτηση, ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ.
2. Δικαιολογητικά που δεν είναι επικυρωμένα δεν θα λαμβάνονται υπόψη.
3. Εκπρόθεσμα δικαιολογητικά δεν γίνονται δεκτά.