|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  Για την κάλυψη θέσης μέλους της Επιτροπής Ελέγχου του Δήμου Μυλοποτάμου βάσει της με Αρ.Πρωτ. **13129/14-10-2024** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος | | | |
|  | | **Προς:** Δήμο Μυλοποτάμου | |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:  ………………………………………………………… | ΟΝΟΜΑ:  ………………………………………………………………… |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  ……………………………………………………………… | ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:  …………………………………………………………………. |
| Α.Δ.Τ.:  ………………………………………………………. | ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:  …………………………………………………………………. |
| ΚΙΝΗΤΟ:  ……………………………………………………………. | EMAIL:  …………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΔΕΠ** | | **ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ** | |
| ΒΑΘΜΙΔΑ: |  | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/  ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/  ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ: |  |
| ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ:  ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ: |  | ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:  ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ: |  |
| ΘΕΣΗ: |  | ΘΕΣΗ: | Προϊστάμενος Διεύθυνσης: |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ: |  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ: |  |
| ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: |  | ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: |  |

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α’ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου τα κωλύματα της παρ. 2 του άρθρου 4 της υπ’ αριθ. ΓΓΑΔΔΤ 741/30-12-2022 (Β΄6918) ΚΥΑ.
* Δηλώνω ότι ενημερώθηκα από την Εθνική Αρχή Διαφάνειας για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./…../…………

Ο/Η αιτ.……………………………..