

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 :ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ Α.Α.Ε.
Ο.Τ.Α

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ
ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ
(Αρ. πρωτ. Πρόσκλησης 418 / 22-04-2026)

Αριθ. πρωτ/λου
αίτησης
(συμπληρώνεται από
τον φορέα)

Α. 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 <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. ΑΦΜ/ΔΟΥ:
10. Εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	11. Τόπος κατοικίας:
12. Οδός:	13. Αριθ.:	14. Τ.Κ.:
15. E-mail:	16. Κινητό:	17. Τηλ.:

Β. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ [δηλώστε ποια θέση της ανακοίνωσης επιδιώκετε (**πεδίο 1.**) την κατηγορία εκπαίδευσης σας Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση (ΠΕ) ή Τεχνολογική Εκπαίδευση (ΤΕ) ή Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (ΔΕ) (**πεδίο 2.**) και τον κωδικό θέσης (**πεδίο 3**)]

- ΘΕΣΗ: ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ:
- ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη α.), το βαθμό του τίτλου αυτού είτε στη στήλη β. είτε στη στήλη γ., ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., 7,54) ή κλασματική (π.χ., 18 7/10), και το έτος κτήσης του (στήλη δ.)]

Α/Α	α. Ονομασία τίτλου σπουδών	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)		δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ. παρονομ.	
1.						
2.						

Δ. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [συμπληρώστε τον δεύτερο τίτλο σπουδών σας ο οποίος είναι συναφής με το γνωστό αντικείμενο της θέσης]

1 ^{ος} .	
2 ^{ος} .	

Ε. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΠΟΥΔΕΣ [συμπληρώστε αν υπάρχει μεταπτυχιακός τίτλος/και διδακτορικό (πεδίο α. και β. αντίστοιχα) μεΧ]	
α.	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ
β.	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ

ΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ [δηλώστε την εργασιακή σας εμπειρία (πεδίο α.) – την επωνυμία εργοδότη και τον αριθμό ετών ή/και μηνών εμπειρίας στο κάθε εργοδότη]	
α. Εξειδικευμένη εργασιακή εμπειρία [αναγράψτε την επωνυμία του εργοδότη και τον αριθμό μηνών εργασίας που διαθέτετε αντίστοιχα]	
	Γενικό σύνολο Εξειδικευμένης εργασιακής εμπειρίας

Ζ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη θέση απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ, δίπλωμα οδήγησης)]

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

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι:

- 1.** Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε 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.** Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι: **α)** δεν έχω **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και 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)** δεν είμαι **υπόδικος** και έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** δεν έχω, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** δεν τελώ **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
- 3.** Δίνω την συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 : ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ


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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση 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:

- Δεν έχουν στερηθεί των πολιτικών τους δικαιωμάτων, όσοι είναι πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Έχω εκπληρώσει τη στρατιωτική μου θητεία.
- Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

- δ) Δεν έχω καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην Υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, απιστία περί την Υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση ή έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- ε) Δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
- στ) Είμαι υπήκοος κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- ζ) Έχω τα τυπικά προσόντα που αντιστοιχούν στη θέση εργασίας για την οποία εκδηλώνω ενδιαφέρον.
- η) Δεν διώκομαι και δεν έχω καταδικαστεί για πλημμέλημα από δόλο, για το οποίο προβλέπεται ποινή φυλάκισης άνω του έτους ή έχει καταλογισθεί ποινή άνω των έξι μηνών.
- θ) Δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή, βάσει δικαστικής απόφασης αρμόδιας αρχής κράτους μέλους η οποία ισχύει και έχει ισχύ δεδικασμένου.
- ι) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο έχει διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο.
- ια) Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
- ιβ) Έχω υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μαζί με την πρόταση υποψηφιότητας και εντός της καταληκτικής ημερομηνίας.

Ημερομηνία:2026

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «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. 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.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 : ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ				
Όνομα				
Επώνυμο				
Πατρώνυμο				
Ημερομηνία γέννησης				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				
Διεύθυνση				
Τηλέφωνο				
Τίτλος σπουδών				
Άδεια άσκησης επαγγέλματος	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ	Αν ΝΑΙ, έτος απόκτησης
1. ΣΠΟΥΔΕΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ				
A/A	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα)	Διάρκεια σπουδών από..... έως..... (μήνας & έτος)	Τίτλος πτυχίου ή διπλώματος	Ημερομηνία χορήγησης
2. ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (Ομιλία / Γραφή)				
Χώρα	Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο	
ΑΓΓΛΙΚΗ				
ΓΑΛΛΙΚΗ				

ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ						
ΙΤΑΛΙΚΗ						
ΑΛΛΗ (σημειώσατε ποια)						
3 ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ (συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας)						
A/A	Από	Έως	Μήνες Απασχόλησης	Φορέας Απασχόλησης - Εργοδότης	Κατηγορία Φορέα ⁽¹⁾	Αντικείμενο Απασχόλησης (θέση – υπευθυνότητα/καθήκοντα)
ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
ΣΥΝΟΛΟ						

(1) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με (Ι) ή (Δ) ή (Ε). Όπου:

Ι: Ιδιωτικός τομέας. (Φυσικά πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου).

Δ: Δημόσιος τομέας. (Υπηρεσίες του Δημοσίου, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημοσίου τομέα της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει ή Φορείς της παρ. 3 άρθ. 1 του Ν. 2527/1997).

Ε: Ελεύθερος επαγγελματίας

A/A	ΓΝΩΣΗ Η/Υ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
1.	
2.	
3.	