|  |  |
| --- | --- |
|   **Α Ι Τ Η Σ Η**  | **ΠΡΟΣ** |
| Επώνυμο: ………..………………………………Όνομα: ……………………………………………Πατρώνυμο: ….…………………………………Δ/νση κατοικίας: ………………………………Τ.Κ.: …….…………………………………………Πόλη: …..…………………………………………Τηλ. Επικοινωνίας: ……………………………………………………………………………………..Α.Δ.Τ.: ….…………………………………………Α.Φ.Μ.: ……………………………………………Δ.Ο.Υ.: .……………………………………………ΑΜΚΑ:……………………………………………..Οικογενειακή κατάσταση:…………………..Αριθμός Τέκνων/Ηλικία:…………………………………….E-mail: …….………………………………………Συναινώ σε τυχόν επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν για τη διεκπεραίωση του αιτήματός μου . | **ΔΗΜΟ ΙΛΙΟΥ**Με την παρούσα, αιτούμαι την εξέταση του φακέλου μου, με τα κάτωθι δικαιολογητικά, με σκοπό την πρόσληψή μου ως ………………………………………………….. σύμφωνα με τους όρους της σχετικής ανακοίνωσης .**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**1.Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας 2.Τυπικά προσόντα 3. Λοιπά Δικ/κα  |
|  | Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ ΟΥΣΑΥπογραφή |

### 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 ΙΛΙΟΥ |
| 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(Εmail): |  |
| 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: |
| * Τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση είναι αληθή
* Δεν υπάρχει κώλυμα κατά άρθρο 16 του Ν. 3584/07.
* Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές υποχρεώσεις (μόνο για άνδρες) ή έχω νόμιμα απαλλαγεί.
* Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλόλητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω
 |

Ημερομηνία: / / 2020

Ο – Η Δηλ.

(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.