**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Για την υπ’ αρ. 396/28-04-2021 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στο πλαίσιο του ΠΕ2 της Πράξης « ΟΜΑΔΑ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΈΝΤΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΝΔΥΝΑΜΩΣΗΣ ΤΩΝ ΡΟΜΑ » με κωδικό ΟΠΣ ΕΟΧ: PDP1 (MIS) 5075006, η οποία συγχρηματοδοτείται από τον Χρηματοδοτικό Μηχανισμό του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΧΜ ΕΟΧ) 2014-2021.

|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΥΣ ΘΕΣΗΣ (Κ.Θ.)** **Να συμπληρωθούν κατ’ ανώτερο δύο Κωδικοί Θέσης.** |  **Κωδικός Θέσης (1η προτεραιότητα):** **Κωδικός Θέσης (2η προτεραιότητα):**  |

|  |
| --- |
|  **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| **Επώνυμο** |  | **Όνομα** |  |
| **Όνομα Πατρός** |  | **Ημερομηνία Γέννησης** |  |
| **Φύλο** | **🞎 Άνδρας** | **🞎 Γυναίκα** | **ΑΦΜ** |  |
| **Α.Δ.Τ.** |  | **ΔΟΥ** |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (ολογράφως)** |  |
| **Διεύθυνση έδρας: Οδός/Αριθμός** |  | **Πόλη** |  |
| **Τ.Κ.** |  | **Περιφερειακή Ενότητα** |  |

|  |
| --- |
|  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |
| **Οδός/Αριθμός** |  | **Πόλη** |  |
| **Τ.Κ.** |  |  **Περιφερειακή Ενότητα** |  |
| **Τηλέφωνα** | **Κινητό:**  **Σταθερό:**   | **Περιφέρεια** |  |
| **Fax** |  | **e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ/ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (για τις θέσεις που απαιτείται)** ***Επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών τίτλων σπουδών*** |
| **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα** |  | **Πόλη/Χώρα** |  |
| **Ημερομηνία απόκτησης** |  |

|  |
| --- |
|  **ΠΤΥΧΙΟ ΑΕΙ/ΤΕΙ** ***Επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών τίτλων σπουδών*** |
| **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα** |  | **Πόλη/Χώρα** |  |
| **Τμήμα Σχολής** |  | **Ημερομηνία απόκτησης** |  |
| **Ακριβής Τίτλος Σπουδών** |  |

|  |
| --- |
|  **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** ***Επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών τίτλων σπουδών*** |
| **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα** |  | **Πόλη/Χώρα** |  |
| **Τμήμα Σχολής** |  | **Ημερομηνία απόκτησης** |  |
| **Ακριβής Τίτλος Σπουδών** |  |
| **Τίτλος Μεταπτυχιακής Εργασίας** |  |

|  |
| --- |
|  **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** ***Επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών τίτλων σπουδών*** |
| **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα** |  | **Πόλη/Χώρα** |  |
| **Τμήμα Σχολής** |  | **Ημερομηνία απόκτησης** |  |
| **Ακριβής Τίτλος Σπουδών** |  |
| **Τίτλος Διδακτορικής Έρευνας** |  |

|  |
| --- |
|  **ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** ***Επισυνάψτε το σχετικό πιστοποιητικό*** |
| **Γλώσσα** | **Πτυχίο / Πιστοποιητικό / Φορέας** | **Επίπεδο** | **Έτος** |
| **ΑΓΓΛΙΚΗ** |  |  |  |
| **Άλλη** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΗΣ Η/Υ** ***Επισυνάψτε τα σχετικά πιστοποιητικά*** |
| **Πιστοποιητικό / Φορέας** | **Έτος** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σύμφωνα με τα προσόντα της Πρόσκλησης)** ***Επισυνάψτε αντίγραφα των δικαιολογητικών που τεκμηριώνουν την εμπειρία που δηλώνεται.*** |
| **Φορέας** |  |
| **Θέση** |  |
| **Αντικείμενο** |  |
| **Διάρκεια** | **Μήνες:** |  | **Ημέρες:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Φορέας** |  |
| **Θέση** |  |
| **Αντικείμενο** |  |
| **Διάρκεια** | **Μήνες:** |  | **Ημέρες:** |  |
| **Φορέας** |  |
| **Θέση** |  |
| **Αντικείμενο** |  |
| **Διάρκεια** | **Μήνες:** |  | **Ημέρες:** |  |

**ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το έντυπο υποβολής Αίτησης** | **🞎** |
| **Αντίγραφα τίτλων σπουδών** | **🞎** |
| **Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα σύμφωνα με το υπόδειγμα της παρούσας** | **🞎** |
| **Βεβαιώσεις/Πιστοποίηση Ξένων Γλωσσών** | **🞎** |
| **Βεβαιώσεις Επαγγελματικής Εμπειρίας** | **🞎** |
| **Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ**  | **🞎** |
| **Αντίγραφο του αστυνομικού δελτίου της ταυτότητας** | **🞎** |
| **Αντίγραφο πιστοποιητικού απόδειξης ελληνικής γλώσσας, εφόσον απαιτείται, σύμφωνα με το Παράρτημα Ι της παρούσας** | **🞎** |
| **Αντίγραφο της άδειας οδήγησης** **αυτοκινήτου (Β’ Κατηγορία) (εφόσον υπάρχει)** | **🞎** |
| **Αντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης (για τους άνδρες υποψήφιους)** | **🞎** |
| **Υπεύθυνη Δήλωση (αρθρο 8 Ν.1599/1986) σχετικά με τη γνώση της διαλέκτου της Ρομανί ή/και των κοινωνικών χαρακτηριστικών των κοινοτήτων Ρομά**  | **🞎** |
| **Υπεύθυνη Δήλωση (αρθρο 8 Ν.1599/1986) ότι δεν τελούν στις καταστάσεις που αναφέρονται στις υποπαραγράφους 16.2 έως 16.6 της παρούσας Πρόσκλησης** | **🞎** |
| **Αντίγραφο Πιστοποιητικού Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ**  | **🞎** |
| **Άδεια του υπηρεσιακού συμβουλίου για άσκηση ιδιωτικού έργου (για δημόσιους υπαλλήλους)** | **🞎** |
| **ΑΛΛΟ (Διευκρινίστε)** | **🞎** |

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

**α) πληρώ τις προϋποθέσεις συμμετοχής στην παρούσα πρόσκληση**

**β) όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στον φάκελο είναι ακριβή και αληθή**

**γ) Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας πρόσκλησης**

 **δ) Συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, συμπεριλαμβανομένης και της ανάρτησης των αποτελεσμάτων αυτής στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.**

**Ημερομηνία ….../…./…….**

**Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ(υπογραφή)**