|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **υποψηφίου/ιας Για θέσεις στην ΠΕ Αρκαδίας** | **ΠΡΟΣ**  **Περιφέρεια Πελοποννήσου**  **Γενική Δ/νση Εσωτερικής Λειτουργίας**  **Δ/νση Διοίκησης έδρας /Τμήμα Προσωπικού e-mail:** [**aggelopoulou@arcadia.gr**](mailto:aggelopoulou@arcadia.gr) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Πατρώνυμο** | | |  | | | | | **Μητρώνυμο** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Έγγαμος /η** | |  | | **Άγαμος/η** | | | | |  | | | | | | **Διαζευγμένος/η** | | | | |  | |
| **Αριθμός Τέκνων** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Κάτοικος** | **Οδός** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Αριθμ.** | |  |
| **Πόλη** | |  | | | | | | | | | | **Τ.Κ** | | |  | | | | | |
| **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ΑΔΤ** | | |  | | **Αστυνομική Αρχή έκδοσης ΑΔΤ** | | | | | | |  | | | | | | **Ημερομηνίας έκδοσης ΑΔΤ** | | | |
| **ΑΦΜ** | | |  | | | | | | | **Δ.Ο.Υ** | | | | | |  | | | | | |
| **ΑΜΚΑ** | | |  | | | **Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ** | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Τηλέφωνο** | | |  | | | | **Κινητό** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Σας υποβάλλω αίτηση για την αριθμ. οικ78580/267/3 Απριλίου 2020 ανακοίνωση πρόσληψης προσωπικού με 4μηνη σύμβαση και σας παρακαλώ να την κάνετε δεκτή.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ** | | | |
| **Κωδικός Θέσης** | **Κατηγορία / κλάδος / ειδικότητα** | **Θέση για την οποία ενδιαφέρομαι** | |
| **201** | **ΠΕ Διοικητικού Οικονομικού** |  | |
| **202** | **ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού** |  | |
| **203** | **ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού** |  | |
| **204** | **ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών** |  | |
| **205** | **ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας** |  | |
| **206** | **ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής** |  | |
| **207** | **ΔΕ Οδηγών** |  | |
| **208 (α)** | **ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων έργων** |  | |
| **208 (β)** | **ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων έργων** |  | |
| **209** | **ΥΕ Εργατών** |  | |
| **Εφόσον προσληφθώ θα καταθέσω τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην ανακοίνωση και απαιτούνται για τον κωδικό θέσης που επέλεξα.** | | | |
| **Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας** | | |  |
| **Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών (ανάλογα με τον κωδικό θέσης)** | | |  |
| **Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος (ανάλογα με τον κωδικό θέσης)** | | |  |
| **Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης (ανάλογα με τον κωδικό θέσης)** | | |  |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**   1. **Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω τα απαιτούμενα γενικά προσόντα, όπως ορίζονται στην αριθμ. οικ78580/267/3 Απριλίου 2020 ανακοίνωση και δεν έχω κώλυμα πρόσληψης σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν.35282007 (Υπαλληλικός Κώδικας)** | | | |
| **Ο /Η ΑΙΤ……..**  **ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ** | | | |