|  |  |
| --- | --- |
|  | **Αναπτυξιακή Εταιρεία Σερρών Α.Ε.**  Αναπτυξιακός Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης Νομού Σερρών  Σέρρες, Μεραρχίας 67, Τ.Κ. 62125  Τηλ. 23210 64402 - 3  [www.aneser.gr](http://www.aneser.gr)  e-mail: [info@aneser.gr](mailto:info@aneser.gr) |

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

***Για την σύναψη Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (Σ.Μ.Ε.)***

***στο πλαίσιο της προγραμματικής σύμβασης μεταξύ του***

***Δήμου Σερρών και της ΑΝΕΣΕΡ Α.Ε.***

*Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το*

*Αναλυτικό Τεύχος της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος*

***ΠΡΟΣ :*** *ΑΝΕΣΕΡ Α.Ε.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Προσωπικά στοιχεία**   *Επώνυμο :………………………………..……..…*  *Όνομα :…………………………..……….………..*  *Όνομα πατρός : .………….……………….……..*  *Ημ/νία Γέννησης :…………………………….…..*  *Υπηκοότητα : ……………………………….…….*   1. **Στοιχεία Επικοινωνίας**   *Οδός & αριθμός :………………………….……...*  *Πόλη :…………………………….………………...*  *Τηλέφωνο οικίας : ……….……………………….*  *Τηλέφωνο εργασίας : …………………………...*  *Κινητό :……………………….…………………...*  *Ε-mail : ……………………………………………* | Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία ως συνεργάτης:   |  |  | | --- | --- | |  |  | | Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας |  | |  |  | | Βιογραφικό σημείωμα |  | |  |  | | Αντίγραφα τίτλων σπουδών |  | |  |  | | Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας |  | |  |  | | Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (εφόσον απαιτείται) |  | |  |  | | Υπεύθυνη δήλωση |  |   Ο Αιτών / Η Αιτούσα  Ονοματεπώνυμο, υπογραφή |

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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 : | | |  | | | Δ/νση Ηλεκτρ.  Ταχυδρομείου Εmail: | | | | |  | | | |

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:

α) Είμαι υπήκοος κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης

β) Δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα

γ) Έχω εκπληρώσει τη στρατιωτική μου θητεία ή έχω νόμιμα απαλλαγεί απ’ αυτήν

δ) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

ε) 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,

στ) Δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,

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.

κ) Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης

λ) Έχω υποβάλλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μαζί με την πρόταση υποψηφιότητας και εντός της καταληκτικής ημερομηνίας.

Ημερομηνία: 2021

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 ΙΙΙ: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

|  |
| --- |
| **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** |

1. **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα)** | **Διάρκεια σπουδών**  **από …. Έως …. (μηνάς & έτος)** | **Τίτλος πτυχίου ή διπλώματος** | **Ημ/νία χορήγησης** | **Βαθμολογία** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ:** (Συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Από** | **Έως** | **Μήνες απασχό λησης** | **Φορέας απασχόλησης** | **Αντικείμενο Απασχόλησης (θέση – υπευθυνότητα/καθήκοντα)** |
| **Α. ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | |  |  |  |
| **Β. ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | |  |  |  |