



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΕΡΙΒΑΛΟΝΤΟΣ & ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ
ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΔΑΣΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ

Ημερομηνία, 02-10-2023
Αρ.πρωτ: 530951

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων, με τη διαδικασία του άρθρου 36 του ν. 4765/2021, για κάλυψη απρόβλεπτων και επείγουσών αναγκών.

Το Δασαρχείο Σουφλίου της Ε.Ε.Δ.Π. Μακεδονίας-Θράκης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4765/2021, κατόπιν της υπ' αριθ. 90302/3683/13-9-2023 Εγκριτικής Απόφασης του Υπηρεσιακού Γραμματέα του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας με θέμα «5^η Έγκριση ορίου ανάληψης νέων νομικών δεσμεύσεων (ΝοΔε) στις περιφερειακές Δασικές Υπηρεσίες της ΣΑΝΑ του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων 2023 (ΑΔΑ:ΨΜΒΞ4653Π8-ΟΨΕ), θα διενεργήσει άμεσα προσλήψεις εποχικού προσωπικού σχέσης εργασίας ΙΔΟΧ για **τέσσερις (4) υπαλλήλους** του κλάδου **ΠΕ Δασολόγων, ένα (1) υπαλλήλο** του κλάδου **ΤΕ Δασοπόνων** και **ένα (1) υπάλληλο** του κλάδου **ΔΕ Διοικητικών** με απασχόληση έως οκτώ (8) μήνες, που προβλέπεται να κατανεμηθούν στο Δασαρχείο Σουφλίου

Η έναρξη της απασχόλησης ορίζεται:

- Από την 21^η Αυγούστου 2023 ημερομηνία κήρυξης σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης πολιτικής προστασίας, σύμφωνα με το αρ. Α3372/25-8-2023 έγγραφο της Γεν. Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας.

Βασικό κριτήριο για την κατάταξη των υποψηφίων θα είναι η εντοπιότητα και σε περίπτωση μη πλήρωσης των θέσεων, αυτές θα καλυφθούν από υποψήφιους με μόνιμη κατοικία άλλου Δήμου και κατά σειρά προτεραιότητας της Π.Ε. που αφορά η θέση και έπειτα άλλης Π.Ε. της χώρας.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους και να μην έχουν υπερβεί το 65ο έτος, να έχουν φυσική υγεία και καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων της προς πλήρωση θέσης και να μην έχουν κωλύματα του άρθρου 8 του ν. 3528/2007 (Α' 26), με την επιφύλαξη της παρ.6 του άρθρου 4 του ν. 2207/1994 (Α' 65).

Η ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ θα υποβάλλεται **μόνο ηλεκτρονικά** στη διεύθυνση das-sou@eedpmt.ypen.gr , **από Πέμπτη 05/10/2023 μέχρι και την Τρίτη 10/10/2023.**

Η ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ θα συνοδεύεται από τα εξής δικαιολογητικά (ακριβή αντίγραφα ή φωτοαντίγραφα):

α) **Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας**β) **Τίτλο Σπουδών:**

βα) για τους ΠΕ Δασολόγους: Πτυχίο ή δίπλωμα Δασολογίας και Φυσικού Περιβάλλοντος ή Δασολογίας και Διαχείρισης Περιβάλλοντος και Φυσικών Πόρων ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ ή ταυτόσημο κατά περιεχόμενο ειδικότητας πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,

ββ) για τους ΤΕ Δασοπόνους: Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Δασοπονίας ή Δασοπονίας και Διαχείρισης Φυσικού Περιβάλλοντος ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

βγ) για τους ΔΕ Διοικητικούς: Απολυτήριο τίτλος: Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Γενικού Λυκείου ή Ενιαίου Λυκείου ή Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, ή οποιοδήποτε δίπλωμα Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 Ι.Ε.Κ. ή δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή πτυχίο Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή απολυτήριο ή πτυχίο ΕΠΑ.Λ. ή πτυχίο Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή πτυχίο Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β΄ κύκλου Σπουδών ή πτυχίο Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή

γ) **Βεβαίωση** Συνδρομής Νόμιμων Προϋποθέσεων Έναρξης/Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού, ειδικότητας **Δασολόγου** ή **Βεβαίωση** Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού, ειδικότητας **Δασολόγου**, που εκδίδονται από το ΓΕΩΤΕΕ (**για τους ΠΕ Δασολόγους**)

δ) **Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας** (για την απόδειξη της εντοπιότητας)

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν **μία μόνο** ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.

ε) **Γνώση χειρισμού Η/Υ** στα αντικείμενα: επεξεργασία κειμένων, υπολογιστικών φύλλων και υπηρεσιών διαδικτύου. Η γνώση χειρισμού Η/Υ αποδεικνύεται σύμφωνα με το ΕΙΔΙΚΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ με σήμανση έκδοσης «07/04/2023» το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας ανακοίνωσης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι).

Οι υποψήφιοι θα υποβάλλουν **μία μόνο** ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Οι υποψήφιοι θα πρέπει να συμπληρώσουν την αντίστοιχη του κλάδου τους ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- Η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένη. **Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται αποδεκτές.**
- Η ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, **ένα σύντομο βιογραφικό**, καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, **αφού σαρωθούν σε ξεχωριστά αρχεία, υποχρεωτικά σε μορφή pdf**, να αποσταλούν στη διεύθυνση das-sou@eedpmt.ypen.gr με θέμα το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου. Δεν απαιτείται η υποβολή των ίδιων εγγράφων σε φυσική μορφή.
- Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων με τα συνημμένα δικαιολογητικά, κρίνεται με βάση την ημερομηνία ηλεκτρονικής αποστολής τους.
- **Αιτήσεις που θα αποσταλούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.**

Η παρούσα θα καταχωρηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας www.ypen.gr και θα αναρτηθεί στον πίνακα ανακοινώσεων της Υπηρεσίας μας.

Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορούν να απευθύνονται :

Υπηρεσία: Δασαρχείο Σουφλίου

Τηλ. 2313309934, 2554022656

Email das-sou@eedpmt.ypen.gr

Επισημάνσεις

Η διάρκεια της απασχόλησης θα είναι **έως** οκτώ (8) μήνες, θα διακόπτεται δε, χωρίς αποζημίωση, με πρωτοβουλία της Δασικής Υπηρεσίας που υπηρετεί ο υπάλληλος, όταν εκτιμηθεί ότι αντιμετωπίστηκαν οι ανάγκες για τις οποίες έγινε η πρόσληψη ή για πλημμελή εκτέλεση των καθηκόντων που του έχουν ανατεθεί. Σε κάθε περίπτωση με τη συμπλήρωση της προβλεπόμενης διαδικασίας, η σύμβαση εργασίας λύεται αυτοδίκαια, χωρίς οποιαδήποτε προειδοποίηση ή αποζημίωση.

Ο Επιθεωρητής Εφαρμογής Δασικής Πολιτικής
Μακεδονίας - Θράκης

Δρ. Νικήτας Φραγκισκάκης
Γενικός Δ/ντής

Συνημμένα:

1. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
2. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ
(διαφορετική για κάθε κλάδο ΠΕ,ΤΕ,ΔΕ)

Αριθ. πρωτ. & ημερομηνία

(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

...../.....-10-2023

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ ΔΑΣΟΛΟΓΩΝ)

Για πρόσληψη με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4765/2021

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:..... ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
(οδός, αριθμός ΤΚ., τόπος)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....(σταθερό, κινητό)

email :

Β. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ.....
(ονομασία τίτλου, βαθμός τίτλου , έτος κτήσης)**Γ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** (συμπληρώστε με Χ το πεδίο)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1.1. Βεβαίωση Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού ειδικότητας Δασολόγου ή | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Έναρξης Άσκησης Επαγγέλματος
Γεωτεχνικού Ειδικότητας Δασολόγου ή | <input type="checkbox"/> |
| 1.3. Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Άσκησης Γεωτεχνικού
Επαγγέλματος | <input type="checkbox"/> |
| 2. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας | <input type="checkbox"/> |
| 3. Γνώση χειρισμού Η/Υ | <input type="checkbox"/> |

Δ. ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΔΑΣΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ1^η επιλογή2^η επιλογή

Ε. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ τα πεδία)

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας | <input type="checkbox"/> |
| 2. Τίτλος σπουδών | <input type="checkbox"/> |
| 3. Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος | <input type="checkbox"/> |
| 4. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας | <input type="checkbox"/> |
| 5. Σύντομο βιογραφικό | <input type="checkbox"/> |
| 6. Γνώση χειρισμού Η/Υ | <input type="checkbox"/> |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

A.

- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για τη θέση του κλάδου ΠΕ Δασολόγων, 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.
- Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **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)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.

B. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων του κλάδου ΠΕ Δασολόγων.

Ημερομηνία.....

Ο/Η Υποψήφι.....

(υπογραφή)

Αριθ.πρωτ. & ημερομηνία
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

...../.....-10-2023

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΤΕ ΔΑΣΟΠΟΝΩΝ)

Για πρόσληψη με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4765/2021

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:..... ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
(οδός, αριθμός ΤΚ., τόπος)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....(σταθερό, κινητό)

email:

Β. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

.....
(ονομασία τίτλου, βαθμός τίτλου , έτος κτήσης)

Γ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ το πεδίο)

1. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας

2. Γνώση χειρισμού Η/Υ

Δ. ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΔΑΣΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1^η επιλογή

2^η επιλογή

Ε. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ τα πεδία)

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας | <input type="checkbox"/> |
| 2. Τίτλος σπουδών | <input type="checkbox"/> |
| 3. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας | <input type="checkbox"/> |
| 4. Γνώση χειρισμού Η/Υ | <input type="checkbox"/> |
| 6. Σύντομο βιογραφικό | <input type="checkbox"/> |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

A.

- 1) Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για τη θέση του κλάδου ΤΕ Δασοπόνων, 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 δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **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)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
- B.** Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων του κλάδου ΤΕ Δασοπόνων.

Ημερομηνία.....

Ο/Η Υποψήφι.....

(υπογραφή)

Αριθ.πρωτ. & ημερομηνία
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

...../.....-10-2023

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ)

Για πρόσληψη με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4765/2021

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:..... ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
(οδός, αριθμός ΤΚ., τόπος)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....(σταθερό, κινητό)

email:

Β. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

.....
(ονομασία τίτλου, βαθμός τίτλου , έτος κτήσης)

Γ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ το πεδίο)

1. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας

2. Γνώση χειρισμού Η/Υ

Δ. ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΔΑΣΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1^η επιλογή

2^η επιλογή

Ε. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώστε με Χ τα πεδία)

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας | <input type="checkbox"/> |
| 2. Τίτλος σπουδών | <input type="checkbox"/> |
| 3. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας | <input type="checkbox"/> |
| 4. Γνώση χειρισμού Η/Υ | <input type="checkbox"/> |
| 6. Σύντομο βιογραφικό | <input type="checkbox"/> |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

Α.

- 3) Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για τη θέση του κλάδου ΔΕ Διοικητικών, 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.
 - 4) Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **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)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
- Β.** Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων του κλάδου ΔΕ Διοικητικών.

Ημερομηνία.....

Ο/Η Υποψήφι.....

(υπογραφή)