

Αριθ. Πρωτ. & Ημερομηνία
(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

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

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΕ ΔΑΣΟΛΟΓΩΝ)

Για την πρόσληψη σύμφωνα 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, πόλη, Τ.Κ.)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....(σταθερό/κινητό)

EMAIL:

Β. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

.....

.....

.....

(ονομασία τίτλου, βαθμός τίτλου, έτος κτήσης)

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

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

Δ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 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. 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 αρθρ. 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. 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 αίτησης μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη θέση του κλάδου ΠΕ Δασολόγων, όπως αυτά αναφέρονται 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 Ν. 3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας), σύμφωνα με τον 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 έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
 - β) **είναι υπόδικος που έχει** παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.
 - γ) **έχει**, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
 - δ) **τελεί** υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

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

Ημερομηνία.....

Ο/Η Υποψήφι.....

(υπογραφή)