**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  **για την κάλυψη θέσης μέλους της Επιτροπής Ελέγχου της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας**  **βάσει της αρ. πρωτ …………………… Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** |

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς:** | Την Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας (ΠΔΜ)  Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών |
| **Κοινοποίηση:** | Αυτοτελές Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου |

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  | **Όνομα:** |  |
| **Πατρώνυμο:** |  | **Ημ. Γέννησης** |  |
| **Α.Δ.Τ.:** |  | **Τηλ. Επικοινωνίας** |  |
| **Κινητό:** |  | **Email:** |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΔΕΠ** | | **ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ** | |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ:** |  | **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ ΚΛΑΔΟΣ/ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ:** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ: ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ:** |  | **ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ**  **ΘΕΣΗΣ/ ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:** |  |
| **ΘΕΣΗ:** |  | **ΘΕΣΗ:** | Προϊστάμενος/η Δ/νσης |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ/ΜΕΤΑΤΑΞΗΣ:** |  |
| **ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  | **ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  |

Συνημμένα υποβάλλονται:

1. Βιογραφικό σημείωμα

2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας

3. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών ή Βεβαίωση προϋπηρεσίας

4. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη ύπαρξης κωλύματος

5. Αντίγραφα πτυχίων/πιστοποιήσεων, βεβαιώσεις προϋπηρεσίας κ.α.

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α’ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου τα κωλύματα της παρ. 2 του άρθρου 4 της υπ’ αριθ. 90268/29.12.2022 (Β΄ 6873) ΚΥΑ.
* Δηλώνω ότι ενημερώθηκα από την Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./……./2024 |
|  | Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ …………………. |