

ΑΙΤΗΣΗ –

ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ - ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ

ΠΡΟΣ : ΔΗΜΟ ΑΡΤΑΙΩΝ

Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτηση μου για τη θέση **ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΑΡΤΑΙΩΝ** σε θέματα σχετικά με τη δημοσιογραφική προβολή θεμάτων τοπικής αυτοδιοίκησης του Δήμου Αρταίων σύμφωνα με την αρ. πρωτ. 11304/18.05.2022 Γνωστοποίηση.

Υποβάλλω συνημμένως:

- Τίτλο Σπουδών
- Βεβαίωση ότι είμαι μέλος αναγνωρισμένης στην Ελλάδα επαγγελματικής δημοσιογραφικής ένωσης, η οποία είναι μέλος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ενώσεων Συντακτών (ΠΟΕΣΥ).
- Βιογραφικό Σημείωμα
- Υπεύθυνη Δήλωση για την κατοχή των γενικών και τυπικών προσόντων διορισμού
- Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας (για μισθωτούς ιδιωτικού τομέα & ελεύθερους επαγγελματίες) ή Βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα, από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας (για μισθωτούς δημοσίου τομέα)
- Φωτοτυπία ταυτότητας

Εφόσον επιλεγώ, θα προσκομίσω:

1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
2. Βεβαίωση Απογραφής Άμεσα Ασφαλισμένου ΕΦΚΑ.
3. Φωτοτυπία βιβλιαρίου ή άλλο αποδεικτικό λογαριασμού τράπεζας στον οποίο το όνομά μου εμφανίζεται ως πρώτου/-ης δικαιούχου.
4. Αποδεικτικά για την απόδειξη επαγγελματικής εμπειρίας, προϋπηρεσίας και ασφαλιστικής κάλυψης ως δημοσιογράφου και κάθε άλλο απαραίτητο δικαιολογητικό χρειαστεί.

Σε εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελεύθερως για τη συλλογή, τήρηση σε αρχείο και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, τα οποία δηλώνονται με το παρόν, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν μέχρι και την ανάκλησή της.

ΣΥΝΑΙΝΩ Η ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΝΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ

ΑΡΤΑ/5/2022

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΑΜΚΑ:.....

TAX. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

E-MAIL:

ΣΤΑΘ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Ελέγχθηκε ως προς την πληρότητα των δικαιολογητικών.

.....