



## Αίτηση- Εκδήλωση ενδιαφέροντος για σύμβαση μίσθωσης έργου

«ESTIA II: Rental Accommodation scheme for asylum seekers in Karditsa»

(Agreement No: GRC01/2020/0000000236/001)

**Προς:** Αναπτυξιακή Καρδίτσας Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρία ΟΤΑ

\*Αριθμός Πρωτοκόλλου.....

\*Ημερομηνία παραλαβής αίτησης.....

(\*Συμπληρώνονται από τον Φορέα παραλαβής)

### Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			
ΑΔΤ / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ		ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		ΙΣΧΥΣ ΑΠΟ	

**ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

(Σημειώνετε μόνο μία εκ των παραπάνω ομάδων)

<b>ΚΩΔ.</b>	<b>ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>	<b>Σημειώστε (X)</b>
<b>ΘΕ1</b>	<b>Δάσκαλος Ελληνικών</b>	

**B. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

*ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Σημειώνονται τα πιστοποιητικά σπουδών που διαθέτει ο υποψήφιος)*

<b>ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ</b>	<b>ΙΔΡΥΜΑ</b>	<b>ΠΤΥΧΙΟ</b>

<b>ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ</b>	<b>ΠΤΥΧΙΟ</b>

<b>ΓΝΩΣΗ Η/Υ</b>	<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ</b>

<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ</b>			
<b>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΘΕΣΗ</b>	<b>ΑΠΟ</b>	<b>ΕΩΣ</b>

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Βιογραφικό σημείωμα	
Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	
Φωτοαντίγραφο άδειας διαμονής στην Ελλάδα (μόνο για αλλοδαπούς υποψήφιους)	
Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών	
Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος	
Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένων γλωσσών	
Αντίγραφα βεβαιώσεων επαγγελματικής εμπειρίας	
Φωτοαντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους εκτός Μητρώου Ανεργίας του ΟΑΕΔ (να είναι εμφανής η διάρκεια ανεργίας).	
Φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών γνώσεως Η/Υ	
Φωτοαντίγραφο διπλώματος οδήγησης	
Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2019 ή 2018 ή βεβαίωση από την εφορία περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης	
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
Υπεύθυνη δήλωση των αιτούντων, περί αληθών και ακριβών προσκομισθέντων δικαιολογητικών και χρονικής διαθεσιμότητας έως την λήξη του έργου.	
Άλλο.....	

## ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Ο/Η ΑΙΤ.....

Ο/Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ/ΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Ημερομηνία: ..... /..... /.....