



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

## ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα πατρός: \_\_\_\_\_

Αρ. τηλεφώνου: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία  
Γέννησης: \_\_\_\_\_

Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_

Στρατιωτική θητεία (για τους  
άνδρες):

Απαλλαγή

Εκπλήρωση

Οικογενειακή  
Κατάσταση:

Αγαμος

Έγγαμος

Ανήλικα  
Τέκνα

**Υποβάλλω την αίτηση για την θέση (σημειώστε X):**

Ειδικότητα	Κωδ. Θέσης	
<i>Εργοθεραπευτής/τρια (εν ελλείπει αυτού Βοηθός Εργοθεραπευτή)</i>	<b>100</b>	<input type="checkbox"/>
<i>Νοσηλεύτής/τρια (εν ελλείπει αυτού ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών)</i>	<b>101</b>	<input type="checkbox"/>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Αποδέχομαι τους όρους της με αρ. πρωτ. 510/08-07-2026 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για πρόσληψη προσωπικού στο Κέντρο Ημέρας Πάτρας με καθεστώς συμβάσεων Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ),
- Τα στοιχεία που αναγράφονται στο συνημμένο βιογραφικό μου σημείωμα είναι αληθή και ακριβή,
- Τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, τα οποία μπορώ να προσκομίσω άμεσα εφόσον μου ζητηθεί,
- Δύναμαι να εκτελέσω το αιτούμενο έργο στο χρόνο που ορίζεται στην ανωτέρω πρόσκληση,
- Για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής, δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου, από τα αναφερόμενα στην παράγραφο 2 της ανωτέρω πρόσκλησης.

**Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή**



Πρόγραμμα ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ  
Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

