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: Άγαμος ☐ Έγγαμος ☐ Ανήλικα Τέκνα ☐

Υποβάλλω την αίτηση για την θέση (σημειώστε Χ):

Ειδικότητα	**Κωδ. Θέσης**	
Νοσηλευτής/τρια (εν ελλείψει αυτού ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών	**101**	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Αποδέχομαι τους όρους της με αρ. πρωτ. 695/02-11-2026 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για πρόσληψη προσωπικού στο Κέντρο Ημέρας Πάτρας με καθεστώς συμβάσεων Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ),
2. Τα στοιχεία που αναγράφονται στο συνημμένο βιογραφικό μου σημείωμα είναι αληθή και ακριβή,
3. Τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, τα οποία μπορώ να προσκομίσω άμεσα εφόσον μου ζητηθεί,
4. Δύναμαι να εκτελέσω το αιτούμενο έργο στο χρόνο που ορίζεται στην ανωτέρω πρόσκληση,
5. 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