

ΣΟΧ 1 / 2024

Αριθ. ανακοίνωσης
[συμπληρώνεται
από τον υποψήφιο]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για πρόσληψη σε υπηρεσίες
ή σε νομικά πρόσωπα του Δημοσίου
ή σε ΟΤΑ ή σε νομικά πρόσωπα των ΟΤΑ με
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
(άρθρα 37-42 του Ν. 4765/2021)Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
[συμπληρώνεται
από το φορέα πρόσληψης]

[για τη συμπλήρωση της αίτησης, ανατρέξτε στο Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) στην ιστοσελίδα: www.asep.gr]

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]**ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ****Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α ☐ Γ ☐
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας ΔΕ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη α.), το βαθμό του τίτλου είτε στη στήλη β. είτε στη στήλη γ., ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., 17,54) ή κλασματική (π.χ., 18 7/10), και το έτος κτήσης του (στήλη δ.). Για τον δεύτερο τίτλο σπουδών ειδικοτήτων κατηγορίας ΔΕ συμπληρώστε μόνο τη στήλη α. Για τις ειδικότητες κατηγορίας ΥΕ συμπληρώστε μόνο τη στήλη α. εφόσον απαιτείται συγκεκριμένος τίτλος σπουδών από την ανακοίνωση]

α/α	α. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)			δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ.	παρονομ.	
1.							
2.							

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη ή τις επιδιωκόμενες θέσεις απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ [δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (πεδίο α.) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην ανακοίνωση, αν διαθέτετε εντοπιότητα (πεδίο β.), αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχόν επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρίας (πεδίο γ.) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο δ.)]

(*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:	1 ^η επιλογή	2 ^η επιλογή	3 ^η επιλογή	4 ^η επιλογή	5 ^η επιλογή
	α. Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]	β. Εντοπιότητα (***) [αναγράψτε 1 εφόσον η αντίστοιχη προτίμησή σας αφορά θέση υπηρεσίας που βρίσκεται σε περιοχή για την οποία προβλέπεται από την ανακοίνωση πρόταξη των μόνιμων κατοίκων]	γ. Κύρια ή επικουρικά προσόντα [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή Α ή Β ή Γ κτλ. (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)]	δ. Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας]	
α.					
β.					
γ.					
δ.					

(*) **Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων, χρησιμοποιήστε νέο έντυπο ΣΟΧ^{ΔΕ/ΥΕ} με αρίθμηση των εντύπων για τη σειρά των προτιμήσεων.

(**) **Σημείωση:** Εφόσον ανακοινώνονται θέσεις σε περιοχές των οποίων οι μόνιμοι κάτοικοι προτάσσονται στους πίνακες κατάταξης, οι περιοχές αυτές αναφέρονται ρητά στην ενότητα «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» της οικείας ανακοίνωσης.

ΣΤ.ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ [συμπληρώστε τα παρακάτω οκτώ πεδία (α. έως και ζ) εφόσον αποδεικνύετε κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια, τα οποία μαζί με το κριτήριο του βασικού τίτλου σπουδών (βλ. Γ.β. ή/και Γ.γ.), του δεύτερου τίτλου σπουδών και το κριτήριο της εμπειρίας (βλ. Ε.δ.) θα διαμορφώσουν τη συνολική σας βαθμολογία στον πίνακα κατάταξης περαιτέρω επεξηγήσεις για τα βαθμολογούμενα κριτήρια (π.χ., με πόσες μονάδες βαθμολογείται καθένα από αυτά, ποιοι συνδυασμοί κριτηρίων δεν βαθμολογούνται αθροιστικά κ.ά.) περιέχονται στο Παράρτημα]					
α 1.	Χρόνος συνεχόμενης ανεργίας [αριθμ. μηνών]		δ.	Ανήλικα τέκνα [αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου και μέχρι έξι (6)]	
α 2.	Χρόνος μη συνεχόμενης ανεργίας τους τελευταίους 18 μήνες [αριθμ. μηνών]		ε.	Γονέας ή τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας	
β.	Πολύτεκνος ή Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας		στ.	Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας	
γ.	Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας		ζ.	Ατομική αναπηρία [ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%]	
	Τρίτεκνος ή Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας			Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου	
	Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας				

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 9. |
| 2. | 10. |
| 3. | 11. |
| 4. | 12. |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
- [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπαρίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

2. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.

3. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρο 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφιος/α....

Ονοματεπώνυμο:

[υπογραφή]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Π.Ε. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ
Ταχ. Διεύθ.: Κολιάτσου 32
Τ. Κ.: 20131 Κόρινθος
Τηλ. 27413 61000

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Στο πλαίσιο της αίτησής σας για πρόσληψη δυνάμει της υπ' αριθ. πρωτ. 30169/10.06.2024 ανακοίνωσης ΣΟΧ 1/2024 του Δήμου Κορινθίων και ενόψει των υποχρεώσεών μας αναφορικά με την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως απορρέουν από τον Κανονισμό 2016/679/ΕΕ και τη λοιπή ισχύουσα νομοθεσία (Ν. 4624/2019 κ.α.), σας ενημερώνουμε για τα κάτωθι:

α. Ο Δήμος Κορινθίων (Κολιάτσου 32, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 31, τηλέφωνο: 27413-61000, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: mail@korinthos.gr) είναι υπεύθυνος για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

β. Για οποιοδήποτε θέμα προκύψει αναφορικά με την προστασία των δεδομένων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου Κορινθίων στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@korinthos.gr ή στο τηλέφωνο 210 3310240.

γ. Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι η εξέταση της αίτησης πρόσληψής σας και των δικαιολογητικών που προσκομίζετε. Νομική βάση της επεξεργασίας για τα «απλά» δεδομένα συνιστά το άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. α' του Κανονισμού 2016/679/ΕΕ, ήτοι η ρητή συγκατάθεσή σας, ενώ κατά το μέρος που υφίστανται επεξεργασία ειδικές κατηγορίες δεδομένων (όπως λ.χ. δεδομένα υγείας) νομική βάση αποτελεί και η εξαίρεση του άρθρου 9 παρ. 2 στοιχ. α' του Κανονισμού 2016/679/ΕΕ, ήτοι η συναίνεσή σας στην επεξεργασία.

δ. Ο Δήμος μας ενημερώνει το σύστημα αρχειοθέτησης, που συνιστά τη βάση δεδομένων των φακέλων υποψήφιων εργαζομένων τηρώντας όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας και δεν θα διαβιβάσει, ούτε θα κοινοποιήσει τα δεδομένα σας σε τρίτους για οποιονδήποτε λόγο χωρίς την προηγούμενη ενημέρωσή σας με την επιφύλαξη και της ισχύουσας νομοθεσίας.

ε. Τα δεδομένα σας θα διατηρηθούν σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 480/1985. Σε περίπτωση μη σύναψης σύμβασης/πρόσληψης τα δεδομένα σας θα διατηρούνται για δύο (2) έτη από τη λήψη τους

με την επιφύλαξη της ισχύουσας νομοθεσίας. Μετά την πάροδο του χρόνου τήρησης, οι φάκελοι των υποψηφίων θα καταστρέφονται με ασφαλή τρόπο και σύμφωνα με τα ανωτέρω νομοθετήματα, τον ΓΚΠΔ, την λοιπή ισχύουσα νομοθεσία (Ν.4624/2019 κ.ά.) και τα οριζόμενα στην Οδηγία με αριθμ. 1/2005 της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

στ. Σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13 επ. του Γενικού Κανονισμού περί Προστασίας Δεδομένων 679/2016/ΕΕ, έχετε καταρχήν τα ακόλουθα δικαιώματα ως προς τα προσωπικά δεδομένα που τηρεί ο Δήμος μας για εσάς: δικαίωμα ενημέρωσης, δικαίωμα πρόσβασης, δικαίωμα διόρθωσης, δικαίωμα διαγραφής, δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, δικαίωμα φορητότητας, δικαίωμα άρσης της συγκατάθεσής σας και δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr). Τα δικαιώματά σας τελούν υπό τους όρους και περιορισμούς της ισχύουσας νομοθεσίας (άρθρα 12 – 22 του ΓΚΠΔ και των διατάξεων του ν. 4624/2019, ενδεικτικά άρθρα 29 – 35).

Έχετε τη δυνατότητα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στέλνοντας email στο mail@korinthos.gr οποιαδήποτε στιγμή. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση mail@korinthos.gr ή επιστολή στην ταχυδρομική μας διεύθυνση (Κολιάτσου 32, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 31) ή καταθέτοντάς μας οι ίδιοι το αίτημα αυτοπροσώπως συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα, στο Δήμο μας. Έχετε τη δυνατότητα να επικοινωνήσετε και με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση dpo@korinthos.gr . Ο Δήμος θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια να ανταποκριθεί σε κάθε σχετικό αίτημά σας εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του. Ωστόσο, η προθεσμία είναι δυνατόν να παραταθεί για δύο (2) επιπλέον μήνες λόγω πολυπλοκότητας του αιτήματός σας ή λόγω του όγκου των πληροφοριών κατόπιν σχετικής ενημέρωσής σας.

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα, σύμφωνα με το άρθρο 7 του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 (GDPR), **δηλώνω ρητά και χωρίς επιφύλαξη**, ότι αφού ενημερώθηκα με απλό, σαφή και κατανοητό τρόπο από τον Δήμο Κορινθίων σχετικά με την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, **δίνω την συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των στοιχείων μου στο πλαίσιο του σκοπού της εξέτασης και διεκπεραίωσης της αίτησής μου για πρόσληψη δυνάμει της υπ' αριθ. πρωτ. 30169/10.06.2024 ανακοίνωσης ΣΟΧ 1/2024 ανακοίνωσης του Δήμου Κορινθίων.**

Κόρινθος,

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή: