ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ
Αναπτυξιακός Οργανισμός Περιφέρειας Αττικής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ: Προς την Νέα Μητροπολιτική Αττική Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ:

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης σύναψης σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου, στο πλαίσιο παροχής εξειδικευμένων συμβουλευτικών υπηρεσιών.

Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή αυτής.

Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Όνομα πατρός : .....

Στοιχεία αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός : .....

Πόλη : .....

Ταχυδρομικός κώδικας : .....

Αριθμός τηλεφώνου οικίας : .....

Κινητό : .....

ΑΦΜ / ΔΟΥ : .....

E-mail : .....

Όνομα και αριθμός τηλεφώνου του προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση

απουσίας μου : .....

Ημερομηνία γέννησης : .....

Υπηκοότητα : .....

Στρατιωτική Θητεία: Απαλλαγή: Εκπληρωμένη:

Οικογενειακή Κατάσταση:

Άγαμος	☐		
Έγγαμος	☐	Αριθμός Τέκνων	
Διαζευγμένος	☐	Αριθμός Τέκνων	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης[2]:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση και στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή

Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και δεν έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου

δικαιώματα, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση

Δεν έχω καταδικασθεί για κλοπή, υπεξαίρεση απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία απιστία δικηγόρου,

δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεσης, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση

ή εγκλήματα κατά των ηθών ή το νόμισμα, ε) ότι δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, στ) ότι δεν υπάρχει κώλυμα από απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη.

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ
Αναπτυξιακός Οργανισμός Περιφέρειας Αττικής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ	
Όνομα	
Επώνυμο	
Πατρώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	
Τίτλος σπουδών	

ΣΠΟΥΔΕΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Α/Α	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ		ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
		ΑΠΟ	ΕΩΣ			
1						
2						

3						
4						

ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (ΟΜΙΛΙΑ ΓΡΑΦΗ)			
ΓΛΩΣΣΑ	Καλή Γνώση Κοινοτικής Γλώσσας πχ για την Αγγλική Γλώσσα (B2) First Certificate in English ή Αντίστοιχο	Πολύ Καλή Γνώση Κοινοτικής Γλώσσας πχ για την Αγγλική Γλώσσα (C1) Certificate in Advanced English ή Αντίστοιχο	Άριστη Γνώση Κοινοτικής Γλώσσας πχ για την Αγγλική Γλώσσα (C2) Certificate of Proficiency in English ή Αντίστοιχο
ΑΓΓΛΙΚΗ			
ΓΑΛΛΙΚΗ			
ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ			
ΑΛΛΗ			

ΓΝΩΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ / ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ		
Α/Α	ΓΝΩΣΕΙΣ Η/Υ	ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση)
1	Βασικό επίπεδο χρήσης MS Office (επεξεργασία κειμένων (Word), Υπολογιστικά φύλλα (Excel), Power Point, Outlook) & Υπηρεσίες Διαδικτίου (internet)	
2	Υψηλό επίπεδο χρήσης MS Office (επεξεργασία κειμένων (Word), Υπολογιστικά φύλλα (Excel), Power Point, Outlook) & Υπηρεσίες Διαδικτίου (internet)	
3	Άριστο επίπεδο χρήσης MS Office (επεξεργασία κειμένων (Word), Υπολογιστικά φύλλα (Excel), Power Point, Outlook) & Υπηρεσίες Διαδικτίου (internet) Υπολογιστικά φύλλα (Excel), Power Point, Outlook) & Υπηρεσίες Διαδικτίου (internet)	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4 – ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ

Έλεγχος πληρότητας των αιτήσεων υποψηφιότητας, των δικαιολογητικών και των προσόντων – Αποκλεισμός – Αξιολόγηση υποψηφίων που πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής.

Ο Φάκελος Συμμετοχής κάθε ενδιαφερόμενου πρέπει να περιλαμβάνει απαραίτητα και με ποινή αποκλεισμού, τα παρακάτω:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	
Αριθμός Πρωτοκόλλου	

Α/Α	**Δικαιολογητικά**	**Διατίθεται**	**Δεν διατίθεται**
1	Αίτηση υποψηφιότητας, με την οποία θα δηλώνει την πρόθεσή του για συμμετοχή στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (Παράρτημα 1)		
2	Υπεύθυνη Δήλωση περί ακρίβειας των στοιχείων που υποβάλλονται (Παράρτημα 2)		
3	Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή σελίδων με τα στοιχεία σε διαβατήριο ή άδεια οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας.		
4	Βιογραφικό σημείωμα (Παράρτημα 3)		
5	Φωτοαντίγραφο του βασικού τίτλου σπουδών ημεδαπής ή αλλοδαπής (αναγνωρισμένων από τον ΔΟΑΤΑΠ) και άλλων τίτλων εφόσον υπάρχουν π.χ. μεταπτυχιακό		
6	Φωτοαντίγραφο πτυχίου ξένης γλώσσας ή βεβαίωση με την οποία να αποδεικνύεται η γνώση της ξένης γλώσσας		

Λ. Ανδρέα Συγγρού 236, Αθήνα, Τηλ:210 9213946 - www.developattica.gr
Email: info@developattica.gr

7	Αποδεικτικά τεκμηρίωσης γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικών υπολογιστών (Η/Υ)		
8	Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)		
9	Αποδεικτικά τεκμηρίωσης γενικής επαγγελματικής εμπειρίας		
10	Αποδεικτικά τεκμηρίωσης ειδικής επαγγελματικής εμπειρίας		

Αποκλεισμός Υποψηφίου: ☐

Συνέχιση της διαδικασίας Αξιολόγησης: ☐

Για την Επιτροπή Αξιολόγησης και Επιλογής

_____

_____

_____

ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ
Αναπτυξιακός Οργανισμός Περιφέρειας Αττικής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΝΩΣΕΩΝ Η/Υ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης[2]:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Διαθέτω _____ επίπεδο γνώσεων και χρήσης MS Office (επεξεργασία κειμένων (Word), Υπολογιστικά φύλλα (Excel), Power Point, Outlook) & Υπηρεσίες Διαδικτίου (internet)

ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

Αναπτυξιακός Οργανισμός Περιφέρειας Αττικής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6 – ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Όνομα	
Επώνυμο	
Πατρώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	

ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

Αναπτυξιακός Οργανισμός Περιφέρειας Αττικής

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

(Συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας)

Α/Α	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΜΗΝΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ (*)	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ						

(*)Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με (Ι) ή (Δ) ή (Ε). Όπου:

Ι: Ιδιωτικός τομέας. (Φυσικά πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου).

Δ: Δημόσιος τομέας. (Υπηρεσίες του Δημοσίου, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α’ και β’ βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημοσίου τομέα της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει ή Φορείς της παρ. 3 άρθ. 1 του Ν. 2527/1997).

Ε: Ελεύθερος επαγγελματίας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης[2]:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Δεν έχει εκδοθεί απόφαση και δεν έχει κατατεθεί αίτηση για συνδιαλλαγή - εξυγίανση ή και για προληπτικά μέτρα του άρθρου 50 Ν.4738/2020 ή του άρθρου 106α Ν.3588/2007.

β) Δεν έχει εκδοθεί απόφαση και δεν έχει κατατεθεί αίτηση για ειδική εκκαθάριση - ειδική διαχείριση.

γ) Δεν έχει εκδοθεί απόφαση και δεν έχει κατατεθεί αίτηση πτώχευσης ή προληπτικών μέτρων άρθρου 86 Ν.4738/2020 ή του άρθρου 10 Ν.3588/2007.

δ) Δεν έχει εκδοθεί απόφαση και δεν έχει κατατεθεί αίτηση για αναγκαστική διαχείριση.

ε) Δεν έχει εκδοθεί απόφαση και δεν έχει κατατεθεί αίτηση υπαγωγής σε έκτακτη διαδικασία ρύθμισης

υποχρεώσεων εμπόρων με δεσμευτική δύναμη για το σύνολο των πιστωτών.

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.