**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ: 1/2020/ΠΟΒΕΣΑ**

**Αρ. Πρωτ. Αίτησης: ………/……-………-2020**

(συμπληρώνεται από τον φορέα)

|  |
| --- |
| **ΥΠΟΓΕΙΓΜΑ Α** |
| **Αίτηση Υποψηφιότητας- Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** |

|  |
| --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Μητρώνυμο:  |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας: |  |
| Σταθερό τηλέφωνο: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας: |  |
| Αριθμός ταυτότητας: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Β. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |

| Α/Α | **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | **ΥΠΟΒΟΛΗ** |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Αίτηση Υποψηφιότητας – Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (Υπόδειγμα Α)** |  |
| **2.** | **Βιογραφικό Σημείωμα (Υπόδειγμα Β)** |  |
| **3.** | **Υπεύθυνη Δήλωση (Υπόδειγμα Γ)** |  |
| **4.** | **Αντίγραφο Τίτλου Σπουδών** |  |
| **5.** | **Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας** |  |
| **6.** | **Αποδεικτικά Επαγγελματικής Εμπειρίας** |
| 6i.α | Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον εργοδότη, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εργασίας ή |  |
| 6i.β | Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το Άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της απασχόλησης |  |
| 6ii. | Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια ασφάλισης |  |
| 6iii. | Υποβολή αντιγράφων συμβάσεων και δελτίων παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας |  |
| **7.** | **Άλλο αναφέρατε ……………….** |  |

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου σύμφωνα με τους όρους της πρόσκλησης με υπ. αριθμ 01/2020 της ΠΟΒΕΣΑ για τη θέση του Υπεύθυνου Πράξης έργου της Πράξης: **«ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΚΛΑΔΩΝ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΣΕ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ-ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ», με κωδικό ΟΠΣ: 5035174** που εντάσσεται στο Ε.Π. «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα & Καινοτομία» και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και από Εθνικούς Πόρους.

Δηλώνω ότι: έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τους όρους της παρούσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της ΠΟΒΕΣΑ όπως και για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων της ΠΟΒΕΣΑ και για τα δικαιώματά μου και συναινώ στην επεξεργασία τους.

Ημερομηνία: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 (Υπογραφή)