

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α****ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ – ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Συμπληρώνεται από τον Φορέα- ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	
Ημ Υποβολής Αίτησης:	
Αρ. Πρωτ:	

Αίτηση Υποψηφιότητας – Έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντος	
Θέση στην Ομάδα έργου:	
Κωδικός Θέσης:	

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
Επώνυμο:		Όνομα:	
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	
Διεύθυνση Κατοικίας:			
Σταθερό Τηλέφωνο:		Κινητό τηλέφωνο:	
Ημερομηνία Γέννησης:		E-mail:	

Β. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
A/A	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 (Σε περίπτωση που ο τίτλος σπουδών έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή, απαιτείται και η προσκόμιση αντιγράφου της πράξης αναγνώρισης από το ΔΙΚΑΤΣΑ ή το ΙΤΕ ή του πιστοποιητικού αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ για την ισοτιμία του τίτλου και τη βαθμολογική αντιστοιχία αυτού)	
5	Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας	
6 Αποδεικτικά Επαγγελματικής Εμπειρίας		
6.1	Για τους μισθωτούς του Δημοσίου και Ιδιωτικού τομέα:	
6.1.1	Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον εργοδότη, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εργασίας ή ισοδύναμα έγγραφα από τα οποία να προκύπτει ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της απασχόλησης ή σε περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης των προαναφερθέντων δικαιολογητικών, δύναται να	



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α****ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ – ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Β. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
Α/Α	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	ΥΠΟΒΟΛΗ
	υποβληθεί 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 και	
6.1.2	Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια ασφάλισης	
6.2	Για τους ελεύθερους επαγγελματίες:	
6.2.1	Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια ασφάλισης και	
6.2.2	Υποβολή αντιγράφων συμβάσεων και δελτίων παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας ή/και Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον εργοδότη ή εναλλακτικά αντίγραφο της σύμβασης συνοδευόμενη με τα αντίστοιχα παραστατικά πληρωμής	
7	Άδεια άσκησης επαγγέλματος (μόνο για Νομικό)	
8	Άλλο αναφέρατε	

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου σύμφωνα με τους όρους της πρόσκλησης με υπ αριθμ.:**3/2021** του **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ** για τη στελέχωση της ομάδας έργου της Πράξης: «**Συμβουλευτική Υποστήριξη και Αναβάθμιση Δεξιοτήτων Ανέργων στους Τομείς Μεταποιητικής Δραστηριότητας & Εξωστρέφειας Γουνοποιίας**» με κωδικό ΟΠΣ 5030687, στο Ε.Π. «**Δυτική Μακεδονία 2014-2020**» και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και από Εθνικούς Πόρους.

Επίσης δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τους όρους της παραπάνω πρόσκλησης, για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων του ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ, καθώς και για τα δικαιώματά μου και συναινώ στην επεξεργασία τους.

Ημερομηνία: __ / __ / ____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ



ΕΥΔ ΕΠ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη