

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΧΡΟΝΙΩΣ
ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ 1/2018**

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ
ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΙΑΤΡΟΥ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΧΡΟΝΙΩΣ
ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ**

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ
ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Αρ. Πρωτ. και κωδικός υποψηφίου
(Συμπληρώνεται από το Ι.Π.Χ.Π.)

ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑ:				
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		(αριθμητικώς)	ΦΥΛΟ: Άνδρας: <input type="checkbox"/>	Γυναίκα: <input type="checkbox"/>
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:				
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.	Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)			e-mail:	

Η ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΘΕΣΗ:

ΙΑΤΡΟΥ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΩΣ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ



Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για την θέση, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΩ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ:

A. Φωτοαντίγραφο πτυχίου Ιατρικής Σχολής	<input type="checkbox"/>
B. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος	<input type="checkbox"/>
Γ. Φωτοαντίγραφο απόφασης τίτλου ειδικότητας	<input type="checkbox"/>
Δ. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης του οικείου ιατρικού συλλόγου που να φαίνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης.	<input type="checkbox"/>
Ε. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Επίσης δηλώνω υπεύθυνα, και σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986, ότι:

A) Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως

B) Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής της αίτησης και κατά τον χρόνο του διορισμού:

1) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή 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 έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

2) Δεν είμαι υπόδικος που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης 1 , έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί.

3) Δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα

4) Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις

5) Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου.

6) Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω απαλλαγεί νόμιμα από αυτές (μόνο για άνδρες υποψηφίους).

Προς απόδειξη των ανωτέρω υποχρεούμαι να προσκομίσω τις σχετικές βεβαιώσεις-πιστοποιητικά κατά τον χρόνο πρόσληψής μου.

Υπογραφή υποψηφίου/δηλούντος

Ημερομηνία,