



ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ
ΤΗΣ ΜΕ Α.Π. 119499/09-05-2025 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Οικειοθελούς προσφοράς υπηρεσιών στις Παιδικές Εξοχές του Δήμου
(Ομαδαρχών/ Ομαδαρχισσών κατασκήνωσης)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ-ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΣΥΝΟΙΚΙΑ/ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
E-MAIL:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ: ΟΜΑΔΑΡΧΗΣ-ΟΜΑΔΑΡΧΙΣΣΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΙΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(Αναγράφονται από τον υποψήφιο και ελέγχονται από την Επιτροπή)

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

ΕΜΠΕΙΡΙΑ:

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ, ΓΙΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΗ Η ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΟΙΚΕΙΟΘΕΛΟΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΟΤΙ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΔΕΝ ΕΚΚΡΕΜΕΙ ΕΙΣ ΒΑΡΟΣ ΤΟΥΣ ΠΟΙΝΙΚΗ ΔΙΩΣΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΔΕ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ ΟΡΙΣΤΙΚΗ Ή ΤΕΛΕΣΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΙΔΙΑ ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ, Η ΟΠΟΙΑ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΣΤΕΙ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΗ (ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΠΑΡ. 3 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 7 ΤΟΥ Ν. 4837/2021 ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΑΡ. 1 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 65 ΤΟΥ Ν. 4921/2022).

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση της με Α.Η.Π. 119499/09-05-2025 Ανακοίνωσής σας, καθώς και ότι η συνέντευξη, για την επιλογή των θέσεων από την επιτροπή του Δήμου Αθηναίων, θα δοθεί στο κτήριο της οδού Πατησίων 159, ως εξής:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΡΧΙΚΟ ΓΡΑΜΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟΥ	ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ
25/05/2025	A-E	09:00-10:00
	Z-I	10:00-11:00
	K-N	11:00-12:00
	Ξ-Π	12:00-13:00
	P-T	13:00-14:00
	Y-Ω	14:00-15:00

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

(υπογραφή υποψηφίου)