ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Προς: Αναπτυξιακή Καρδίτσας Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρία Ο.Τ.Α. (ΑΝ.ΚΑ Α.Ε.)

*Αρ. Πρωτ.: …… *Ημερομηνία παραλαβής αίτησης : ……

(συμπληρώνεται από την Εταιρεία)*

Υποβολή αίτησης σύναψης Σύμβασης Μίσθωσης Έργου (Σ.Μ.Ε.) Ιδιωτικού Δικαίου ως Υπευθύνου δημιουργίας υλικού προβολής, διαχείρισης ιστοσελίδας και τεχνικής υποστήριξης ενεργειών δημοσιότητας για τα συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα και πράξεις της εταιρίας (ενδεικτικά Στρατηγική Τοπικής Ανάπτυξης LEADER του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027, πράξεις ΚΥπΕΑ και WorkHub του προγράμματος ‘’Θεσσαλία’’ 2021-2027, πρόγραμμα στεγαστικής συνδρομής ‘’Κάλυψη’’ και πρόγραμμα ‘’Στέγαση και Εργασία Αστέγων ΙΙΙ’’ του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας).

Κλάδος ΔΕ Πληροφορικής / Ειδικότητα ΔΕ Πληροφορικής

Πριν από τη συμπλήρωση της αίτησης, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει ανεπιφύλακτη αποδοχή αυτής.

- ***Προσωπικά στοιχεία***

Επώνυμο : ……

Όνομα : ……

Όνομα πατρός : ……

Ημερομηνία γέννησης : ……

Υπηκοότητα : ……

ΑΔΤ : ……

ΑΦΜ : ……

Δ.Ο.Υ. : ……

ΑΜΚΑ : ……

- ***<u>Στοιχεία αλληλογραφίας</u>***

Οδός και αριθμός : ……..……

Πόλη : ……..…..

Ταχυδρομικός κώδικας : ……..……

Αριθμός τηλεφώνου σταθ. : …… Κινητό : ……..……

E-mail : ……..……

Όνομα και αριθμός τηλεφώνου του προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου : *……*

- ***<u>Στρατιωτική θητεία</u>***

Απαλλαγή : □

Εκπλήρωση : □

- ***<u>Οικογενειακή κατάσταση (αριθμός τέκνων)</u>*** **:**
- ***<u>Διάρκεια ανεργίας (σε μήνες):</u>…….***
- ***<u>Βασικός Τίτλος σπουδών:</u>……***

Ίδρυμα:……..

Βαθμός πτυχίου:……..

- ***<u>Δίπλωμα οδήγησης Β' κατηγορίας</u>*****: ΝΑΙ □ ΟΧΙ □**
- ***<u>Γνώσεις ξένων γλωσσών:</u>***

Επίπεδο γνώσης της Αγγλικής γλώσσας: ……

- ***<u>Συνολική Επαγγελματική εμπειρία (μήνες)</u>:*** **……..……**

- ***<u>Συνολική Ειδική Επαγγελματική εμπειρία (μήνες)</u> :……**

<u>Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:</u>

(να αναφερθούν τα δικαιολογητικά που συνοδεύουν την υποβληθείσα αίτηση με σειρά αρίθμησης)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Ημερομηνία: …/……/2026

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)