|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:  …………………………………………………………………..…  ΟΝΟΜΑ:……………………………………………………………….……  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………..………...................……  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………………..….….…  ΙΔΙΟΤΗΤΑ:…………………………………………………………………  Α.Δ.Τ.:………………………………………………………..………………..  email: ……………………………………………………..…………  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………..……………………………  ***Θέμα:*** Υποψηφιότητα για μέλος της Επιτροπής Ελέγχου του Δήμου Πατρέων.  **Συνημμένα:**  - Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.  - Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.  - Αντίγραφα βασικού τίτλου σπουδών ανώτατης εκπαίδευσης και λοιπών τίτλων σπουδών. Εάν ο τίτλος σπουδών προέρχεται από την αλλοδαπή, προσκομίζεται και μετάφραση.  - Έγγραφα και πιστοποιητικά, από τα οποία αποδεικνύεται η επιστημονική εξειδίκευση, επαγγελματική εμπειρία και προϋπηρεσία.  - Βεβαίωση του φορέα, ή αντίγραφο της απόφασης  ορισμού.  - Ποινικό Μητρώο Γενικής Χρήσης.  - Υπεύθυνη δήλωση (υπόδειγμα 2) | **Π Ρ Ο Σ:**  **Τριμελή Επιτροπή Αξιολόγησης Δήμου Πατρέων**  Με την παρούσα αίτηση:  Α) υποβάλλω υποψηφιότητα για μέλος της Επιτροπής Ελέγχου του Δήμου Πατρέων, σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 4795/2021 και την υπ΄ αριθμ 97071/01.11.2024 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.  Β) δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά, αποκλειστικά για τους σκοπούς της σχετικής Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος.    *Τόπος / Ημερομηνία*  *Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή* |