



## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 6/2023

για τη σύναψη σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου με αντίτιμο σύμφωνα με τη διαδικασία του ΠΔ 524/80 (ΦΕΚ 134/Α' /17-07-1980)

### Ο Δήμαρχος Χαλκηδόνος

#### Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π.Δ. 524/1980 και του ΠΔ 523/1980 καθώς και τις τροποποιήσεις όπως ισχύουν μέχρι σήμερα.
2. Τις διατάξεις της παρ 2 του άρθρου 14 του ν. 2190/94 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 1 του ν. 3812/2009, σύμφωνα με τις οποίες δεν υπάγονται στις διατάξεις των κεφαλαίων Α' Β' και Γ του ν. 2190/94 «Οι λογοτέχνες, καλλιτέχνες και δημοσιογράφοι για απασχολήσεις που προσιδιάζουν στην ιδιότητα τους».
3. Τις διατάξεις του Β.Δ. 16 /1966 περί ιδρύσεως ιδιωτικών μουσικών Ιδρυμάτων, όπως ισχύει.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 168 και της παρ. 5 του άρθρου 223 του ν.3584/2007 (ΦΕΚ 143 τ.Α' /28-6-2007).
5. Το με αριθμ. πρωτ. 30390/19-07-2010 έγγραφο του ΥΠ.ΕΣ.Α.&Η.Δ με θέμα: «Πρόσληψη καλλιτεχνικού προσωπικού» και το σχετικό ΔΙΠΠ/Φ.1.9/539/11506/31.05.2010 έγγραφο του ΥΠ.ΕΣ.Α.&Η.Δ σύμφωνα με το οποίο εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις του ΠΔ 524/80 για προσωπικό που εξαιρείται των ρυθμίσεων του ν. 3812/09 (πχ καλλιτεχνικό προσωπικό).
6. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α' /7-6-2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
7. Τις διατάξεις του άρθρου 12 παρ.14 του Ν.4071/2012 «Θέματα προσωπικού ΟΤΑ».
8. Την υπ' αριθμ. 131/2023 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Χαλκηδόνος Ν. Θεσσαλονίκης με θέμα: «Προγραμματισμός προσλήψεων προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου με κάλυψη δαπάνης υπό τη μορφή αντιτίμου, στο Δημοτικό Ωδείο Κουφαλίων για τη διδακτική περίοδο 2023-2024».
9. Το υπ' αριθμ. 114911/23-08-2023 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας-Θράκης με θέμα: «Εισηγητική έκθεση για πρόσληψη προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου στο Δήμο Χαλκηδόνος Ν. Θεσσαλονίκης (με αντίτιμο ή λοιπές αντικαταβολές)».
10. Την υπ' αριθμ. 75858/13-09-2023 (ΑΔΑ:ΩΖΗΝ46ΜΤΛ6-ΗΕ3) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, με την οποία εγκρίθηκε για το Δήμο Χαλκηδόνος η απασχόληση δεκατεσσάρων (14) ατόμων, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου έναντι αντιτίμου.
11. Το υπ' αριθμ. 76044/14-09-2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (με αντίτιμο)».
12. Τα από 29-08-2023 και 18-09-2023 έγγραφα του Αυτοτελούς Γραφείου Δημοτικού Ωδείου.
13. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 131035/27-09-2023 απόφαση του Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας - Θράκης με θέμα "Συγκρότηση επιτροπής επιλογής καλλιτεχνικού προσωπικού για το Δήμο Χαλκηδόνος Ν. Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με το άρθρο 4 παρ.2 του Π.Δ 524/1980".
14. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Χαλκηδόνος (ΦΕΚ 1506/τ.Β' /20-06-2013).
15. Την υπ' αριθμ. 12615/10-08-2023 Βεβαίωση της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Χαλκηδόνος για την ύπαρξη των σχετικών πιστώσεων.

### Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου με αντίτιμο, συνολικά δεκατεσσάρων (14) ατόμων καλλιτεχνικού μουσικού προσωπικού για την κάλυψη αναγκών του Δημοτικού Ωδείου του Δήμου Χαλκηδόνος κατά τη διδακτική περίοδο 2023-2024, που εδρεύει στα Κουφάλια και συγκεκριμένα ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α) με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Έδρα υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
1	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Καλλιτεχνικός Διευθυντής - Μουσικός	Έως 9 μήνες	1
2	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Πιάνου - Πληκτροφόρων Οργάνων	Έως 9 μήνες	2
3	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Κιθάρας	Έως 9 μήνες	2
4	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Βιολιού - Εγχόρδων Οργάνων	Έως 9 μήνες	1
5	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Θεωρητικών και Ανώτερων Θεωρητικών Μαθημάτων	Έως 9 μήνες	1
6	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Πνευστών Οργάνων	Έως 9 μήνες	1
7	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Χορωδίας	Έως 9 μήνες	1
8	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΤΕ Δάσκαλος Μονωδίας	Έως 9 μήνες	1
9	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΔΕ Δάσκαλος Ακορντεόν	Έως 9 μήνες	1
10	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΔΕ Δάσκαλος Μουσικής Προπαιδείας - Μουσικοκινητικής	Έως 9 μήνες	1
11	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΔΕ Δάσκαλος Μπουζουκιού	Έως 9 μήνες	1
12	Δήμος Χαλκηδόνος Νομού Θεσσαλονίκης	Κουφάλια	ΔΕ Δάσκαλος Κρουστών Οργάνων	Έως 9 μήνες	1

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
1	<p><b>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b>  α) Δίπλωμα σύνθεσης ή πιάνου ή οργάνου συμφωνικής ορχήστρας ή κλασικής κιθάρας ή μονωδίας μαζί με πτυχίο φυγής και δεκαετής τουλάχιστον διδακτική προϋπηρεσία σε Μουσικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Ωδείου, Μουσικής Σχολής ή παραρτήματος) ή δίπλωμα πιάνου ή οργάνου συμφωνικής ορχήστρας ή κλασικής κιθάρας ή μονωδίας και δεκαετής τουλάχιστον συναφής καλλιτεχνική σταδιοδρομία, που αποδεικνύεται με παραστατικά στοιχεία, που αφορούν ρεσιτάλ ή σύμπραξη με ορχήστρες ως σολίστ. Ο τίτλος σπουδών μπορεί να προέρχεται: i) από το Κρατικό Ωδείο Θεσσαλονίκης ή αναγνωρισμένο Ωδείο ή Μουσική Σχολή της ημεδαπής, ii) από Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή Ανώτερη Σχολή χώρας κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, iii) από Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή Ανώτερη Σχολή χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης με αναγνωρισμένη ισοτιμία, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 παραγρ. 13.α του Ν. 3207/03 (Φ.Ε.Κ. 302/Α/24-12-2003).  β) Απολυτήριο εξατάξιου Γυμνασίου ή Λυκείου της ημεδαπής ή ισότιμο της αλλοδαπής.</p>
2,3,4,5,6,8,12	<p><b>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b>  α) Δίπλωμα ή Πτυχίο της αντίστοιχης ειδικότητας από μουσικό ίδρυμα της ημεδαπής ή αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το κράτος.  β) Απολυτήριο εξατάξιου Γυμνασίου ή Λυκείου της ημεδαπής ή ισότιμο της αλλοδαπής.</p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
7	<b>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b> α) Δίπλωμα διεύθυνσης χορωδίας ή Δίπλωμα ή Πτυχίο μονωδίας από μουσικό ίδρυμα της ημεδαπής ή αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το κράτος. β) Απολυτήριο εξατάξιου Γυμνασίου ή Λυκείου της ημεδαπής ή ισότιμο της αλλοδαπής.
9,10,11	<b>ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</b> α) Βεβαίωση ολοκλήρωσης σπουδών της αντίστοιχης ειδικότητας από μουσικό ίδρυμα της ημεδαπής ή αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το κράτος. β) Απολυτήριο εξατάξιου Γυμνασίου ή Λυκείου της ημεδαπής ή ισότιμο της αλλοδαπής.

**ΕΜΠΕΙΡΙΑ****ΠΙΝΑΚΑΣ Γ: ΕΜΠΕΙΡΙΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής. Επίσης θα προτιμηθούν όσοι έχουν προϋπηρεσία στο Δημοτικό Ωδείο Κουφαλίων του Δήμου Χαλκηδόνος στην αντίστοιχη ειδικότητα.
1-12	Ως εμπειρία λαμβάνεται υπόψη η διδακτική προϋπηρεσία σε αναγνωρισμένα μουσικά ιδρύματα της ημεδαπής ή μουσικά εκπαιδευτικά ιδρύματα του Δημοσίου ή ΟΤΑ.
1	Δεκαετή (10) τουλάχιστον διδακτική προϋπηρεσία σε Μουσικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Ωδείου, Μουσικής Σχολής ή παρ/τος)
Για όλες τις θέσεις	Η καλλιτεχνική δραστηριότητα σε ορχήστρα, συμμετοχή ως σολίστ σε επαγγελματικές εκδηλώσεις υπό την αιγίδα έγκριτων φορέων, διεθνής καλλιτεχνική σταδιοδρομία (ρεσιτάλ, συναυλίες μουσικής δωματίου), ηχογραφήσεις, δισκογραφία, κτλ.

**ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

1. Ανεξαρτήτως κατηγορίας οι υποψήφιοι, για να γίνουν δεκτοί στη διαδικασία επιλογής, πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.
2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.
3. Δεκτοί στη διαδικασία επιλογής γίνονται οι υποψήφιοι που είναι Έλληνες πολίτες. Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία έχουν και οι πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του ν.2431/1996. Γίνονται επίσης δεκτοί Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων κατά το γένος και τη συνείδηση αποδεικνύεται με άλλους τρόπους (ν.δ.3832/1958). Για τους υποψηφίους χωρίς ελληνική ιθαγένεια απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της οικείας ειδικότητας, η οποία αποδεικνύεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Παράρτημα της Ανακοίνωσης (ενότητα Α). Δεν απαιτείται η απόδειξη γνώσης της ελληνικής γλώσσας για Βορειοηπειρώτες, Κύπριους Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαπούς που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο.
4. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 16 (ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση) του Ν. 3584/2007.
5. Οι άνδρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης στη χώρα των οποίων δεν προβλέπεται η υποχρέωση στράτευσης.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν αίτηση, δηλώνοντας ρητώς την ειδικότητά τους, τον κωδικό θέσης της ανακοίνωσης και να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αίτηση (υπόδειγμα επισυνάπτεται στη παρούσα)
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή άλλων δημόσιων εγγράφων από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων).
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνει:
  - α) ότι σύμφωνα με το άρθρο 16 του Ν. 3584/2007
    - 1) δεν καταδικάστηκε 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 είναι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης Α΄, έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί,
    - 3) δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή,
    - 4) δεν τελεί υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις
  - β) Την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που του επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγει
  - γ) Αν υπηρετεί ή προϋπηρέτησε με οποιοδήποτε ειδικότητα στο δημόσιο ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ εφόσον δε, εξήλθε της υπηρεσίας για ποια αιτία.
  - δ) Την εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων (μόνο για άνδρες) ή τη νόμιμη απαλλαγή και την αιτία απαλλαγής.
  - ε) Κάθε πράξη του βίου του η οποία θα ασκούσε επιρροή στην κρίση της καταλληλότητας του, ειδικώς εάν έχει καταδικασθεί λόγω ποινικού αδικήματος.
5. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών όπως αναφέρονται στον Πίνακα Α για τις αντίστοιχες ειδικότητες.
6. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.

**Οι επιτυχόντες θα προσληφθούν μόνο εάν υπάρχει διαθεσιμότητα σπουδαστών στο ειδικό αντικείμενο οργάνου ή υποχρεωτικού μαθήματος.**

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλουν, μαζί με τα απαιτούμενα από την παρούσα Ανακοίνωση δικαιολογητικά, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Δήμος Χαλκηδόνος, Εθνικής Αντίστασης 36-38, Τ.Κ 57100, Κουφάλια, Γραφείο Πρωτοκόλλου, υπόψη κ. Γεώργιου Γιαλοπού (τηλ. επικοινωνίας: 2391330143).

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Χαλκηδόνος και στο δικτυακό τόπο του Δήμου Χαλκηδόνος (<https://dimoschalkidonos.gr>), εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία ή μη εργάσιμη), τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Δηλαδή η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από **30-09-2023 έως και 09-10-2023.**

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

Όσοι πληρούν τα γενικά και τα τυπικά προσόντα τίθενται υπό την κρίση της τριμελούς επιτροπής επιλογής που ορίστηκε με τη με αριθμ. πρωτ. **131035/27-09-2023** απόφαση του Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας - Θράκης, η οποία και θα συνεδριάσει στην έδρα του Δήμου Χαλκηδόνος στα Κουφάλια, Εθνικής Αντίστασης 36 στις **16-10-2023** (περίληψη της ανακοίνωσης δημοσιεύεται τουλάχιστον δεκαέξι (16) ημέρες πριν από την οριζόμενη στην ανακοίνωση χρονολογία συνεδρίασης της επιτροπής επιλογής, σύμφωνα με την παρ. 4 περίπτ. α' άρθρου 1 του ΠΔ 524/1980). Όσοι υποψήφιοι δεν υπέβαλαν τα απαραίτητα-κατάλληλα δικαιολογητικά αποκλείονται από την επιτροπή με αιτιολογημένη απόφαση. Για την επιλογή των καταλληλότερων υποψηφίων και εφόσον κριθεί αναγκαίο από την επιτροπή ενεργείται πρακτική δοκιμασία κατά τον προσφορότερο τρόπο ενώπιόν της ή από οριζόμενο από αυτήν, ειδικό εξεταστή.

Οι πίνακες κατάταξης των υποψηφίων αναρτώνται στον πίνακα ανακοινώσεων του Δήμου Χαλκηδόνος συντασσόμενου πρακτικού ανάρτησης, στην ιστοσελίδα του Δήμου και στη «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Ο πίνακας επιλεγέντων ισχύει για ένα έτος από την κατάρτισή του και η πρόσληψη του προσωπικού ενεργείται κατά ιεραρχική σειρά.

**Η πρόσληψη των επιλεγέντων θα εξαρτηθεί από τον αριθμό των προσερχόμενων ατόμων στα τμήματα που θα λειτουργήσει το Δημοτικό Ωδείο.**

Οι ώρες απασχόλησης θα βεβαιώνονται από τον Καλλιτεχνικό Διευθυντή του Δημοτικού Ωδείου Κουφαλίων του Δήμου Χαλκηδόνος ή σε περίπτωση απουσίας αυτού από τον αρμόδιο υπάλληλο του Αυτοτελούς Γραφείου Δημοτικού Ωδείου.

**Το προσωπικό που θα προσληφθεί θα είναι αμιγώς αμειβόμενο από τα έσοδα που θα προέρχονται από το αντίτιμο των διδάκτρων που θα εισπράττει ο Δήμος Χαλκηδόνος από τους μαθητές του Δημοτικού Ωδείου Κουφαλίων και οι μηνιαίες αποδοχές θα γίνονται με βάση το μισθολόγιο των υπαλλήλων ΟΤΑ όπως ισχύει κάθε φορά.**

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ - ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ**

Οι επιτυχόντες υποχρεούνται να καταθέσουν πριν την πρόσληψή τους πρόσθετα δικαιολογητικά, τα οποία είναι τα εξής :

1. Πιστοποιητικό υγείας και αρτιμέλειας [Γνωματεύσεις υγείας α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.4210/2013 (ΦΕΚ 254/Α' /21-11-2013)].
2. Αντίγραφο φύλλου στρατολογικού μητρώου τύπου Α' (για άνδρες).

Αντίγραφο ποινικού μητρώου θα αναζητηθεί αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία.

**ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ**

- 1) Η ανακοίνωση θα αναρτηθεί στον πίνακα ανακοινώσεων του Δήμου Χαλκηδόνος, συντασσόμενου σχετικού αποδεικτικού.
- 2) Η ανακοίνωση να αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
- 3) Η ανακοίνωση θα είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα του Δήμου Χαλκηδόνος.
- 4) Η περίληψη της ανακοίνωσης να δημοσιευθεί ως ορίζει το ΠΔ 524/17.6.80 σε μια τοπική εφημερίδα.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ**

**Α. Για τον υποψήφιο χωρίς ελληνική ιθαγένεια**, ο οποίος πρέπει να αποδείξει ότι γνωρίζει την Ελληνική γλώσσα σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της επιδιωκόμενης ειδικότητας, Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (Ν.2413/1996 άρθρο 10 παρ. 1) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας: α) ΥΠΕΠΘ Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 151 80 Αθήνα, τηλ. 210-3443384 και β) Καραμαούνα 1, Πλ. Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2310- 459101, των κατωτέρω επιπέδων:

Α ΕΠΙΠΕΔΟ ή Α2 ΕΠΙΠΕΔΟ: Για την Κατηγορία Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Υ.Ε.).

Β ΕΠΙΠΕΔΟ ή Β1 ΕΠΙΠΕΔΟ: Για την Κατηγορία Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) μη Διοικητικού Προσωπικού ή και Εργατοτεχνικού Προσωπικού.

Γ ΕΠΙΠΕΔΟ ή Β2 ΕΠΙΠΕΔΟ: Για τις Κατηγορίες Πανεπιστημιακής (Π.Ε.) και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) μη Διοικητικού Προσωπικού και για την Κατηγορία Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.) Διοικητικού Προσωπικού.

Δ ΕΠΙΠΕΔΟ ή Γ1 ΕΠΙΠΕΔΟ: Για τις Κατηγορίες Πανεπιστημιακής (Π.Ε.) και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) Διοικητικού Προσωπικού.

Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (Πανεπιστημιούπολη, Θεσσαλονίκη, Τ.Κ. 54006, τηλ. 2310/997571-72-76) το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του υποψηφίου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

**Β. Πιστοποιητικό του οικείου Δήμου ή Κοινότητας**, πρόσφατης έκδοσης, ότι ο υποψήφιος είναι εγγεγραμμένος στο δημοτολόγιο.

Ο υποψήφιος χωρίς ελληνική ιθαγένεια που είναι πολίτης Κράτους -Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, προκειμένου να αποδείξει την ιδιότητα του δημότη, οφείλει να προσκομίσει πιστοποιητικό του οικείου Δήμου ή Κοινότητας, πρόσφατης έκδοσης, στο οποίο να αναγράφεται ότι διαμένει μόνιμα στο Δήμο ή την Κοινότητα (βεβαίωση μόνιμης κατοικίας) κατά τον ελάχιστο χρόνο που ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία και απαιτείται για την εγγραφή ελλήνων πολιτών στα δημοτολόγια αυτών.

Ο υποψήφιος χωρίς ελληνική ιθαγένεια που δεν είναι πολίτης Κράτους -Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, προκειμένου να αποδείξει την ιδιότητα του μόνιμου κατοίκου, οφείλει να προσκομίσει βεβαίωση μόνιμης κατοικίας, πρόσφατης έκδοσης, από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα. Την ίδια βεβαίωση προσκομίζουν και οι μόνιμοι κάτοικοι όλων των Νομών της Χώρας.

**Γ. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας** τα οποία κατά περίπτωση είναι:

1. Αντίγραφα βεβαιώσεων καλλιτεχνικής ή διδακτικής εμπειρίας της αντιστοίχου ή παρεμφερούς καλλιτεχνικής ειδικότητας φορέων δημόσιου ή αναγνωρισμένου καλλιτεχνικού ιδιωτικού τομέα από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας και σε περίπτωση βεβαιώσεων ιδιωτικού τομέα επιπλέον υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται επακριβώς ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

2. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες, χωριστή από την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εμπειρίας και μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

**Όταν η εμπειρία έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή:**

Για εμπειρία η οποία έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή επιπλέον των λοιπών δικαιολογητικών που απαιτούνται από τις ανωτέρω, κατά περίπτωση, παραγράφους ο υποψήφιος προσκομίζει:

- Βεβαίωση του εργοδότη στον οποίο απασχολήθηκε, στην οποία να αναφέρεται ο χρόνος και το είδος της απασχόλησης του ενδιαφερομένου και

- Υπεύθυνη δήλωση του ιδίου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να αναγράφονται επακριβώς ο χρόνος απασχόλησης και το είδος της εμπειρίας του, τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται περί νομικού προσώπου και όταν ο χρόνος εμπειρίας έχει διανυθεί σε υπηρεσίες δημόσιου χαρακτήρα της αλλοδαπής, μπορεί να αποδεικνύεται και με βεβαίωση του αντίστοιχου δημόσιου φορέα.

Τα δικαιολογητικά του υποψηφίου, ο οποίος επικαλείται εμπειρία που αποκτήθηκε στο εξωτερικό, θα πρέπει να συνοδεύονται εκτός από τα πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των πρωτοτύπων και από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα.

**ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ****Της αλλοδαπής**

Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την ανακοίνωση πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένοι στην ελληνική γλώσσα.

Η επίσημη μετάφρασή τους γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο ή από άμισθο ερμηνέα διορισμένο βάσει του ν.148/26-12-1913/1-2-1914. Ειδικώς όμως μετά τον νέο «Κώδικα Δικηγόρων» (άρθρο 36 ν.4194/2013/ΦΕΚ 208/27.09.2013/τ. Α'), μεταφράσεις ξενόγλωσσων εγγράφων που γίνονται από δικηγόρο μετά την 27.09.2013, γίνονται δεκτές, εφόσον ο δικηγόρος βεβαιώνει ότι ο ίδιος έχει επαρκή γνώση της γλώσσας από και προς την οποία μετέφρασε.

Τα ανωτέρω (τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις) γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

**Της ημεδαπής**

α) Δημόσια έγγραφα ημεδαπής, δηλαδή έγγραφα που έχουν εκδοθεί από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ τίτλοι σπουδών - άδειες - πιστοποιητικά - βεβαιώσεις κ.λπ.), υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτότυπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους.

β) Ιδιωτικά έγγραφα ημεδαπής, δηλαδή έγγραφα που δεν εκδίδονται από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (όπως αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, κ.λπ.) υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο καθώς και σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν θεώρηση από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ. απολυτήριο ιδιωτικού λυκείου που φέρει τη θεώρηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, ιατρική γνωμάτευση που φέρει θεώρηση από αρμόδιο ελεγκτή ιατρό).

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

Για τη διευκόλυνση των υποψηφίων παρατίθεται ένας συνοπτικός κατάλογος των απαραίτητων δικαιολογητικών τα οποία οι υποψήφιοι πρέπει να υποβάλουν μαζί με την αίτησή τους:

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή άλλων δημόσιων εγγράφων από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων).
3. Υπεύθυνη δήλωση με ότι ορίζει η ανακοίνωση.
4. Τίτλοι σπουδών.
5. Τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά απόδειξης εμπειρίας (βεβαιώσεις καλλιτεχνικής ή διδακτικής εμπειρίας κλπ) , όπως ακριβώς ορίζονται στην οικεία ανακοίνωση.
6. Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (με ότι ορίζει η ανακοίνωση).

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ο παραπάνω κατάλογος δικαιολογητικών είναι συνοπτικός και δεν περιλαμβάνει ειδικές περιπτώσεις απόδειξης κριτηρίων-ιδιοτήτων, για τις οποίες μπορεί να απαιτούνται άλλα ή πρόσθετα δικαιολογητικά σύμφωνα με την ανακοίνωση ή το παράρτημα. Σε κάθε περίπτωση λοιπόν οι υποψήφιοι πρέπει να διαβάσουν πλήρως και με προσοχή την ανακοίνωση και το παράρτημά της, προκειμένου να ενημερωθούν λεπτομερώς και με ακρίβεια για το σύνολο των δικαιολογητικών που απαιτούνται για την απόδειξη των προσόντων που επικαλούνται.

--

Αριθ. Πρωτ. ανακοίνωσης

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

.....
-------

Αριθ. Πρωτ. αίτησης  
[συμπληρώνεται  
από το φορέα πρόσληψης]

<b>A. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ</b> [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του <b>φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση</b> ]
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ

<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b> [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο <b>X</b> ) τα ατομικά σας στοιχεία]					
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:			
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης:	/ /	6. Φύλο:	A <input type="checkbox"/>	Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:			
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:			
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:			

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ			
α/α	Όνομασία τίτλου	Ίδρυμα	Έτος κτήσης
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Δ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ						
[δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης ( <b>πεδίο α.</b> ) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε ( <b>πεδίο β.</b> )]						
(*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:		1 <sup>η</sup> επιλογή	2 <sup>η</sup> επιλογή	3 <sup>η</sup> επιλογή	4 <sup>η</sup> επιλογή	5 <sup>η</sup> επιλογή
<b>α.</b>	Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]					
<b>β.</b>	Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας]					



**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 10. .... |
| 2. .... | 11. .... |
| 3. .... | 12. .... |
| 4. .... | 13. .... |
| 5. .... | 14. .... |
| 6. .... |          |
| 7. .... |          |
| 8. .... |          |
| 9. .... |          |

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**

- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και 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 οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
- Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]