

**ΠΡΟΣ:**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΔΟΜΩΝ &  
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ &  
ΧΩΡΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
Δ/νση: ΣΑΜΑΡΑ 13  
Τ.Κ. 49100, ΚΕΡΚΥΡΑ

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΜΕ ΚΩΔ. LIFE-IP-AdaptInGR-01  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

|                                     |  |                  |     |
|-------------------------------------|--|------------------|-----|
| Όνομα:                              | Επώνυμο:                               |                  |     |
| Όνομα<br>Πατέρα:                    | Όνομα Μητέρας:                         |                  |     |
| Α.Φ.Μ.:                             | Δ.Ο.Υ.:                                |                  |     |
| Τόπος<br>Κατοικίας:                 | Οδός:                                  | Αριθ:            | ΤΚ: |
| Σταθερό Τηλ.:                       | Δ/νση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου          |                  |     |
| Κινητό Τηλ.:                        | (E-mail):                              |                  |     |
| Αριθμός<br>Α.Δ.Τ. ή<br>Διαβατηρίου: | Ημ/νία<br>Έκδοσης<br>(ΗΗ-ΜΜ-<br>ΕΕΕΕ): | Εκδούσα<br>Αρχή: |     |

Σας υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι δικαιολογητικά, για να εκδηλώσω το ενδιαφέρον μου για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου για τη θέση με κωδικό **LIFE-IP-AdaptInGR-01** και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες:

1)

.....

2)

.....

3)

.....

4)

.....

5)

.....

6)

.....

7)

.....

8)

.....

9)

.....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(Υπογραφή)



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986).

|                                  |  |  |       |          |  |       |  |     |  |
|----------------------------------|--|--|-------|----------|--|-------|--|-----|--|
| ΠΡΟΣ <sup>1</sup>                | <b>Περιφέρεια Ιονίων Νήσων Γενική Διεύθυνση Υποδομών και Μεταφορών,<br/>Διεύθυνση Περιβάλλοντος και Χωρικού Σχεδιασμού</b> |  |       |          |  |       |  |     |  |
| Ο - Η Όνομα:                     |  |  |       | Επώνυμο: |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο<br>Πατέρα:     |  |  |       |          |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο<br>Μητέρας:    |  |  |       |          |  |       |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>2</sup> |  |  |       |          |  |       |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:                  |  |  |       |          |  |       |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου<br>Ταυτότητας:   |  |  |       | Τηλ:     |  |       |  |     |  |
| Τόπος<br>Κατοικίας:              |  |  | Οδός: |          |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου<br>(Fax):     |  |  |       | E-mail:  |  |       |  |     |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>3</sup>, που προβλέπονται από της Διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4

Ημερομηνία:../../2020

Ο - Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

<sup>1</sup> Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

<sup>2</sup> Αναγράφεται ολογράφως.

<sup>3</sup> «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. 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.

<sup>4</sup> Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Blank lined area for writing.

Ο - Η Δηλών/ούσα