**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προς το Μουσείο Ακρόπολης Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών Υποθέσεων Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού**  **Αίτηση Συμμετοχής - Υπεύθυνη Δήλωση**  **για την συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής της Δημόσιας Διεθνούς Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πλήρωση της θέσης Ειδικού Επιστημονικού Προσωπικού ειδικότητας ΠΕ Αρχαιολόγων του Τμήματος Εκθέσεων της Διεύθυνσης Συλλογών και Εκθέσεων (Δ1) του Μουσείου Ακρόπολης**  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | | | | | | | | |
| **Επώνυμο:** |  | | **Όνομα:** |  | | | | | | | |
| **Πατρώνυμο** |  | | **Μητρώνυμο** |  | | | | | | | |
| **Ημερομηνία γέννησης:** |  | | **Φύλο:** |  | | | | | | | |
| **Α** |  | | **Θ** |  | | |  |
| **Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου:** |  | | **Εθνικότητα:** |  | | | | | | | |
| **Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα:)** |  | | | **(νομός/χώρα):** | |  | | | | | |
| **Οδός:** |  | | | **Αριθ.:** | |  | | | **ΤΚ** |  | |
| **Τηλέφωνο (με κωδικό):** |  | **Κινητό:** | | **Email:** | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α. Προπτυχιακός Τίτλος Πανεπιστημιακών Σπουδών** | | | |
| **Ίδρυμα** | **Έτος κτήσης** | **Βαθμός** | **Ειδικότητα Τίτλου** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Β. Μεταπτυχιακός Τίτλος** | | | |
| **Ίδρυμα** | **Έτος κτήσης** | **Βαθμός** | **Ειδικότητα Τίτλου** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γ. Γλωσσομάθεια (γλώσσα πλην της ελληνικής γλώσσας)** | | |
| **Τίτλος Σπουδών** | **Βαθμός / Διάκριση Τίτλου** | **Φορέας Έκδοσης** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Δ. Εργασιακή Εμπειρία** | | | |
| **Από** | **Έως** | **Φορέας** | **Καθήκοντα / είδος απασχόλησης (συνοπτικά)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ε. Επιστημονικές δημοσιεύσεις** (συναφείς προς την κλασική αρχαιολογία, ιστορία της τέχνης της κλασικής αρχαιότητας ή εν γένει τους σκοπούς, χαρακτήρα και λειτουργία του Μουσείου Ακρόπολης) / Επιμέλεια - συγγραφή καταλόγων τουλάχιστον δύο (2) αρχαιολογικών εκθέσεων | |
| **Τίτλος Εργασίας / Καταλόγου** | **Στοιχεία δημοσίευσης** (έντυπο / τεύχος / έτος / σελίδες / έτος έκδοσης και αριθμός σελίδων) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤ. Συνημμένα καταθέτω και τα παρακάτω δικαιολογητικά και στοιχεία (δημοσιεύματα κλπ.) για την υποψηφιότητά μου:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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: 1. Όλα τα στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή**. **2.** Γνωρίζω ότι 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) και ότι **σε περίπτωση ανακρίβειας** θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του **ν.1599/1986**. **3.** Όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά-πιστοποιητικά μαζί με την παρούσα Αίτηση συμμετοχής είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων. Αποδέχομαι τον ηλεκτρονικό τρόπο επικοινωνίας με το Μουσείο Ακρόπολης και στην ανωτέρω δηλωθείσα διεύθυνση ηλεκτρονικού μου ταχυδρομείου. | |
| **Ημερομηνία:...........................2023** | **Ο/Η υποψήφι....** |
| **Ονοματεπώνυμο:**  **........................................** | [υπογραφή] |