|  |
| --- |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι : ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ : Προς την Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α.** | | | | | | | | | | | | |
| Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης για τη σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου (Σ.Μ.Ε.) στο πλαίσιο υλοποίησης της Προγραμματικής Σύμβασης μεταξύ της ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, του ΤΟΠΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΕΓΓΕΙΩΝ ΒΕΛΤΙΩΣΕΩΝ (Τ.Ο.Ε.Β.) ΦΩΚΙΩΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ και του ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ «ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Α.Ε. Α. ΟΤΑ», για την πράξη «ΜΕΛΕΤΗ ΚΛΕΙΣΤΟΥ ΑΡΔΕΥΤΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ Τ.Ο.Ε.Β. ΦΩΚΙΩΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑ» ατόμου με  **Ειδικότητα**: …………………………………………………………………….. **Κωδικός Θέσης:** ……… | | | | | | | | | | | | |
| **Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της παρούσας Πρόσκλησης.**  **Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή αυτής.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Προσωπικά στοιχεία** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Επώνυμο: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
|  | Όνομα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
|  | Όνομα πατρός: …………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Στοιχεία αλληλογραφίας** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Οδός και αριθμός : …………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  | Πόλη : ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
|  | Ταχυδρομικός κώδικας : ……………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
|  | Αριθμός τηλεφώνου : ………………………………………….. | | | Κινητό : ……………………………………………… | | | | | | | | |
|  | Αριθμός Fax : …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  | E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  | Όνομα και αριθμός τηλεφώνου του προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου : | | | | | | | | | | | |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Ημερομηνία γέννησης :** ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **4.** | **Υπηκοότητα :** ………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **5.** | **Στρατιωτική θητεία :** |  | Απαλλαγή |  |  | Εκπληρωμένη |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **Οικογενειακή Κατάσταση :** |  | Άγαμος |  |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Έγγαμος |  |  | Αρ. τέκνων |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Διαζευγμένος |  |  | Αρ. τέκνων |  |  | | | | |

**Ημερομηνία: …./…./2025**

# (Υπογραφή)