

|  |
| --- |
| **Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την Επιλογή Συνεργατών**  της Πράξης «**Κατάρτιση και πιστοποίηση γνώσεων και δεξιοτήτων εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα από την ΠΟΒΑΣ»** με MIS: **5035140** |

*Προς:*

***ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΒΙΟΤΕΧΝΩΝ ΑΛΟΥΜΙΝΟΣΙΔΗΡΟΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ (ΠΟΒΑΣ)***

***Ταχ. Διεύθυνση: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 24, ΠΛΑΤΕΙΑ ΚΑΝΙΓΓΟΣ, 10682, ΑΘΗΝΑ***

***Τηλέφωνο : 210-6453740,***

***E-mail : povaspovas@gmail.com***

**Αρ. Πρωτ. Αίτησης: ………/……-………-2021**

(συμπληρώνεται από τον φορέα)

|  |
| --- |
| **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α** |
| **Αίτηση Υποψηφιότητας- Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Για την θέση / κωδικό:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Μητρώνυμο: |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας: |  |
| Σταθερό τηλέφωνο: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Ημερ/νία Γέννησης |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| E-mail: |  |

| **Β. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | **ΥΠΟΒΟΛΗ\*** |
| **1.** | **Αίτηση Υποψηφιότητας – Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (Υπόδειγμα Α)** |  |
| **2.** | **Βιογραφικό Σημείωμα (Υπόδειγμα Β)** |  |
| **3.** | **Υπεύθυνη Δήλωση (Υπόδειγμα Γ)** |  |
| **4.** | **Αντίγραφο Τίτλου/ων Σπουδών** |  |
| **5.** | **Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας** |  |
| **6.** | **Αποδεικτικά Επαγγελματικής Εμπειρίας** | |
| 6i | Βεβαίωση/σεις προϋπηρεσίας από εργοδότη/ες, από όπου προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της απασχόλησης |  |
| 6ii. | Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια ασφάλισης |  |
| 6iii. | Υποβολή αντιγράφων συμβάσεων και δελτίων παροχής υπηρεσιών / πληρωμών, που καλύπτουν τη διάρκεια και το είδος της εργασιακής εμπειρίας για αυταπασχολούμενους / ελεύθερους επαγγελματίες |  |
| **7.** | **Αποδεικτικό Γνώσης Αγγλικής Γλώσσας** |  |
| **8.** | **Αποδεικτικό Επαγγελματικής Ιδιότητας** |  |
| **9.** | **Άλλο αναφέρατε ……………….** |  |

*\* Στο πεδίο «ΥΠΟΒΟΛΗ» σημειώστε με «****Χ»*** *το είδος των δικαιολογητικών που υποβάλλεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις της παρούσας πρόσκλησης. Όπου δεν υποβάλλεται κάποιο δικαιολογητικό που τυχών δεν απαιτείται γ8ια την θέση που διεκδικείτε αφήστε το πεδίο κενό. Μην σβήσετε κάποια από τις γραμμές του Πίνακα.*

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου σύμφωνα με τους όρους της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την επιλογή συνεργατών της ΠΟΒΑΣ της Πράξης: «Κατάρτιση και πιστοποίηση γνώσεων και δεξιοτήτων εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα από την ΠΟΒΑΣ» με κωδικό ΟΠΣ 5035140 που εντάσσεται στο Ε.Π. «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα & Καινοτομία 2014-2020» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και από Εθνικούς Πόρους,

για τη θέση / κωδικό: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τους όρους της παρούσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της ΠΟΒΑΣ όπως και για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων της ΠΟΒΑΣ και για τα δικαιώματά μου και συναινώ στην επεξεργασία τους.

Ημερομηνία: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)