



European
Commission

Horizon 2020
European Union funding
for Research & Innovation

e-trikala

Αίτηση - Εκδήλωση ενδιαφέροντος για σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου

Έργο: «SHared automation Operating models for Worldwide adoption»
Ακρωνύμιο: “SHOW”
Κωδικός Έργου: 875530 (grant agreement number)

Προς: e-Trikala Α.Ε. Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρία ΟΤΑ Δήμου Τρικκαίων

* Αριθμός Πρωτοκόλλου

* Ημερομηνία παραλαβής αίτησης

* (Συμπληρώνονται από τον Φορέα παραλαβής)

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			
ΑΔΤ / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ		ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		ΙΣΧΥΣ ΑΠΟ	

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

(Σημειώνετε μόνο μία εκ των παραπάνω ομάδων)

ΚΩΔ.	ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Σημειώστε (X)
ΘΕ01	Συνοδός - Επόπτης Οχήματος	
ΘΕ02	Υπεύθυνος Παρακολούθησης της Κίνησης Οχήματος	



European
Commission

Horizon 2020
European Union funding
for Research & Innovation

e-trikala

Β. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Σημειώνονται τα πιστοποιητικά σπουδών που διαθέτει ο υποψήφιος)

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΙΔΡΥΜΑ	ΠΤΥΧΙΟ

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ	ΠΤΥΧΙΟ

ΓΝΩΣΗ Η/Υ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΕΩΣ



European
Commission

Horizon 2020
European Union funding
for Research & Innovation

e-trikala

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Βιογραφικό σημείωμα	
Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	
Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών	
Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος	
Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένων γλωσσών	
Αντίγραφα βεβαιώσεων επαγγελματικής εμπειρίας	
Φωτοαντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους εκτός Μητρώου Ανεργίας του ΟΑΕΔ (να είναι εμφανής η διάρκεια ανεργίας).	
Φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών γνώσεως Η/Υ	
Φωτοαντίγραφο διπλώματος οδήγησης	
Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2021 ή 2020 ή βεβαίωση από την εφορία περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης	
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
Υπεύθυνη δήλωση των αιτούντων, περί αληθών και ακριβών προσκομισθέντων δικαιολογητικών και χρονικής διαθεσιμότητας έως την λήξη του έργου	
Άλλο	

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο/Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ/ΟΣ

ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Ημερομηνία: / / 2023