



**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΦΑΚΕΛΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ  
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
με Αριθ. Πρωτ.: ΣΕ 370/27-03-2015**

**ΑΦΟΡΑ ΤΙΣ ΘΕΣΕΙΣ 479988/01 και 479988/02 : Εμπειρογνώμονες  
Επιχειρηματικότητας, με σύμβαση έργου για το πρόγραμμα «Ανάπτυξη και  
Διάχυση της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στα εδαφικά όρια του Δήμου  
Αθηναίων»**

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν σε σφραγισμένο φάκελο:

1. Έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντος (βλέπε Υπόδειγμα Α).
2. Βιογραφικό σημείωμα.
3. Απλές φωτοτυπίες (εξαιρουμένων των Υπευθύνων Δηλώσεων, όπου αυτές απαιτούνται) των εγγράφων απόδειξης των ζητούμενων προσόντων.
4. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, κατά το άρθρο 8 του ν. 1599/1986, σύμφωνα με το Υπόδειγμα Β.
5. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, κατά το άρθρο 8 του ν. 1599/1986, σύμφωνα με το Υπόδειγμα Γ.
6. Οποιοδήποτε άλλο έγγραφο (απλή φωτοτυπία) πιστοποίησης πρόσθετων γνώσεων / προσόντων / εμπειρίας, το οποίο δύναται να συνεκτιμηθεί από την Επιτροπή Αξιολόγησης υποψηφίων, στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (αριθ. πρωτ.: ΣΕ 370 / 27-13-2015).

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν, το σύνολο των ζητούμενων εγγράφων, σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα πρέπει να φέρει την ένδειξη:



**Αίτηση για τον ΚΩΔΙΚΟ ΘΕΣΗΣ: [αναγράφεται ευκρινώς ο ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ για τον οποίο υποβάλλεται η αίτηση]**

«Ανάπτυξη και Διάχυση της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στα εδαφικά όρια του Δήμου Αθηναίων»

και θα πρέπει να κατατεθεί ιδιοχείρως μέχρι και την Παρασκευή 17/4/2015 και ώρα 14:00 στο Ινστιτούτο Εμπορίου & Υπηρεσιών στη διεύθυνση Πετράκη 16, ΤΚ 10563, Αθήνα (Γραμματεία, 2ος όροφος) ή να υποβληθεί ταχυδρομικώς ή με υπηρεσία ταχυμεταφοράς στην παραπάνω διεύθυνση προσκομίζοντας την απόδειξη με εμπρόθεσμη κατάθεση.

Η διαδικασία αξιολόγησης περιλαμβάνει και συνέντευξη των υποψηφίων που πληρούν τα απαραίτητα προσόντα.

## **A. ΕΓΓΡΑΦΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ**

Οι τρόποι απόδειξης των προσόντων που ζητούνται είναι οι εξής:

**Επισημαίνεται πως τα παρακάτω ζητούμενα έγγραφα θα υποβληθούν από τους υποψηφίους ως απλά αντίγραφα (εξαιρουμένων των Υπευθύνων Δηλώσεων, όπου αυτές απαιτούνται) και μόνο σε περίπτωση που ζητηθεί από την αρμόδια Επιτροπή αξιολόγησης υποψηφίων, οι υποψήφιοι θα προσκομίσουν τα πρωτότυπα ή ακριβή αντίγραφά τους (βλέπε Ενότητα Β.: ΤΡΟΠΟΣ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ ΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ).**

**A1. Για τη θέση με κωδικό 479988/01:** Για τους Τέσσερις (4) Εμπειρογνώμονες επιχειρηματικότητας, με σύμβαση έργου , απαιτούνται τα εξής:

- Πτυχίο ΑΕΙ α) Πολιτικών Επιστημών ή β) Οικονομικής και Περιφερειακής Ανάπτυξης ή γ) Κοινωνιολογίας.

Αντίγραφο του παραπάνω.

**και:**

- Εργασιακή εμπειρία δύο (2) ετών σε παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε επιχειρήσεις.

Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται, για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της ζητούμενης εμπειρίας, είναι τα εξής:

Βεβαιώσεις επιχείρησης (-εων) ή επιστημονικών ή επιχειρηματικών φορέων, από την οποία να προκύπτει το είδος των υπηρεσιών και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας του υποψηφίου.

**Η εναλλακτικά**

Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, κατά το άρθρο 8 του ν. 1599/1986, στην οποία να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

**A2. Για τη θέση με κωδικό 479988/02:** Για τους Δύο (2) Εμπειρογνώμονες επιχειρηματικότητας, με σύμβαση έργου, απαιτούνται τα εξής:

▪ **Τίτλο Οικονομικών Επιστημών ή Διοίκησης Επιχειρήσεων (από ΑΕΙ)**

Αντίγραφο του παραπάνω.

Σε περίπτωση που ο τίτλος σπουδών έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται και η προσκόμιση πρωτότυπου ή επικυρωμένου αντιγράφου της πράξης αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή το Ι.Τ.Ε. ή του πιστοποιητικού αναγνώρισης από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για την ισοτιμία του τίτλου και τη βαθμολογική αντιστοιχία αυτού.

▪ **Εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον (2) ετών στη σε παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε επιχειρήσεις.**

Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται, για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της ζητούμενης εμπειρίας, είναι τα εξής:

Βεβαιώσεις επιχείρησης (-εων) ή επιστημονικών ή επιχειρηματικών φορέων, από την οποία να προκύπτει το είδος των υπηρεσιών και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας του υποψηφίου.

**Ή εναλλακτικά**

Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, κατά το άρθρο 8 του ν. 1599/1986, στην οποία να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

**B. ΤΡΟΠΟΣ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ ΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

**Οι υποψήφιοι θα προσκομίσουν ακριβή αντίγραφα των εγγράφων απόδειξης προσόντων μόνο όταν αυτά ζητηθούν από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης των υποψηφίων.**

**Σε αυτή την περίπτωση και ανάλογα όπου απαιτείται, ο τρόπος επικύρωσης των αντιγράφων ορίζεται ως εξής:**

**ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ – ΗΜΕΔΑΠΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ.**

## **Αλλοδαπής**

Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής, που απαιτούνται από την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος πρέπει να είναι επικυρωμένοι και επίσημα μεταφρασμένοι στην ελληνική γλώσσα.

Οι ανωτέρω τίτλοι υποβάλλονται σε πρωτότυπο ή σε ακριβές αντίγραφο του πρωτοτύπου ή σε αντίγραφο του ακριβούς αντιγράφου της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο (όχι σε αντίγραφο το οποίο δεν έχει επικυρωθεί από την αρχή που εξέδωσε το πρωτότυπο). Οι ως άνω τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις, όταν προσκομίζονται σε φωτοτυπία μη επικυρωμένη από την αρχή που τους εξέδωσε, επικυρώνονται μόνο από δικηγόρο. Ακριβή αντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων ή εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο ή δημόσια αρχή επικυρώνονται από όλες τις διοικητικές αρχές και τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ). Η επίσημη μετάφρασή τους γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο ή από άμισθο διερμηνέα διορισμένο βάσει του ν. 148/26.12.1913/1.2.1914.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τη νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας, **προκειμένου περί τίτλων σπουδών με τους οποίους αποδεικνύεται η γνώση της ξένης γλώσσας**, τίτλοι που προσκομίζονται σε απλά φωτοαντίγραφα γίνονται δεκτοί, υπό την προϋπόθεση ότι προσκομίζονται επικυρωμένες μεταφράσεις αυτών, στις οποίες γίνεται μνεία ότι στους νόμιμους μεταφραστές είχαν προσκομισθεί τα πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των τίτλων. Εάν όμως προσκομίζονται τα πρωτότυπα των τίτλων ή επικυρωμένα αντίγραφα αυτών, αρκεί η προσκόμιση απλού φωτοαντιγράφου της μεταφράσεως αυτών, η ακρίβεια του περιεχομένου της οποίας επικυρώνεται με υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, κατά το άρθρο 8 παρ. 4 του ν. 1599/1986.

## **Ημεδαπής**

**α)** Δημόσια έγγραφα ημεδαπής (έγγραφα που έχουν εκδοθεί στα πλαίσια της Εθνικής έννομης τάξης, προερχόμενα από ημεδαπές διοικητικές αρχές ή τις Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας, όπως τίτλοι σπουδών – άδειες – πιστοποιητικά – βεβαιώσεις κ.λ.π.), υποβάλλονται σε πρωτότυπο ή σε ακριβές αντίγραφο του πρωτοτύπου ή σε αντίγραφο του ακριβούς αντιγράφου της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο (όχι σε αντίγραφο το οποίο δεν έχει επικυρωθεί από την αρχή που εξέδωσε το πρωτότυπο). Η επικύρωση γίνεται από οποιαδήποτε διοικητική αρχή ή Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) ή τις Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας ή δικηγόρο ή συμβολαιογράφο.

Τα επικυρωμένα κατά τα ανωτέρω αντίγραφα εγγράφων που εξέδωσε διοικητική αρχή, καθώς και τα απλά αντίγραφα εγγράφων που εξέδωσε διοικητική αρχή που συνοδεύονται από την κατά την παρ. 5 του άρθρου 3 του ν.2690/1999 και παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 υπεύθυνη δήλωση, στην οποία ο ενδιαφερόμενος βεβαιώνει την ακρίβεια των στοιχείων, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά από τη Διοίκηση, όπως τα πρωτότυπα.

**β)** Ιδιωτικά έγγραφα ημεδαπής (δηλαδή έγγραφα που δεν εκδίδονται από δημόσιες αρχές της ημεδαπής, όπως αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, βεβαιώσεις ιδιωτών εργοδοτών κ.λ.π.) υποβάλλονται σε πρωτότυπα ή σε αντίγραφα συνοδευόμενα με υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 παρ. 4 του ν. 1599/1986, στην οποία ο ενδιαφερόμενος βεβαιώνει ότι τα αντίγραφα που επισυνάπτει αποτελούν γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που έχει στα χέρια του.

Τονίζεται ιδιαίτερος ότι τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον υποψήφιο στο Έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντος, στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Από το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων πρέπει να προκύπτει ότι το συγκεκριμένο κριτήριο ή ιδιότητα υπήρχε κατά την τελευταία ημέρα λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη θέση με κωδικό: **479988** /..., στο πλαίσιο πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (αριθ. πρωτ.:ΣΕ 370/27-3-2015) του Ινστιτούτου Εμπορίου & Υπηρεσιών (INEMY), η οποία αφορά την πράξη «**Ανάπτυξη και Διάχυση της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στα εδαφικά όρια του Δήμου Αθηναίων**» η οποία είναι ενταγμένη στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Απασχόληση Ανθρώπινου Δυναμικού» και συγχρηματοδοτείται από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση .

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Όνομα πατρός:			
Αριθ. Ταυτότητας:			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:			
Διεύθυνση κατοικίας:			
Πόλη:		Σταθερό τηλέφωνο:	
Ταχ. Κώδικας:		Κινητό τηλέφωνο:	

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

.....

Ημερομηνία: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

*Το Ινστιτούτο Εμπορίου και Υπηρεσιών (INEMY) δεσμεύεται ότι τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται, δεν θα χρησιμοποιηθούν για άλλη χρήση, ούτε και θα εκχωρηθούν σε τρίτους.*

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ



### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ\* (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

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

ΠΡΟΣ:	<b>ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΜΠΟΡΙΟΥ &amp; ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				(e-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Τα αντίγραφα των εγγράφων απόδειξης των ζητούμενων προσόντων (στο πλαίσιο της πρόσκλησης υπ'αριθμ ΣΕ 370 / 27-3-2015 του Ινστιτούτου Εμπορίου & Υπηρεσιών - INEMY) και όλα τα σχετικά λοιπά συνοδευτικά έγγραφα, τα οποία επισυνάπτω σε σχετικό έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντός μου, αποτελούν γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου.
- Θα προσκομίσω, το συντομότερο δυνατόν, τα γνήσια αντίγραφα των εγγράφων απόδειξης των ζητούμενων προσόντων, σε περίπτωση που αυτά ζητηθούν από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης των υποψηφίων.
- Γνωρίζω ότι, εάν έπειτα από οποιονδήποτε έλεγχο - της αρμόδιας Επιτροπής Αξιολόγησης των υποψηφίων - επί των γνησίων αντιγράφων των εγγράφων απόδειξης των ζητούμενων προσόντων, προκύψει οποιαδήποτε διαφορά με όσα αρχικώς προσκόμισα, τότε θα τεθώ εκτός της διαδικασίας αξιολόγησης υποψηφίων (στο πλαίσιο της πρόσκλησης υπ' αριθμ ΣΕ 370 / 27-3-2015) και θα έχω τις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 ποινικές κυρώσεις.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Δηλ.....

Υπογραφή

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(2) «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».

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Γ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ



### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ\* (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

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

ΠΡΟΣ:	<b>ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΜΠΟΡΙΟΥ &amp; ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....  
.....  
.....

- 1. Τα στοιχεία** που αναφέρω στην αίτησή μου **για την απόδειξη της εμπειρίας μου είναι ακριβή.**
- 2. Γνωρίζω ότι, εάν από καταγγελία ή αυτεπάγγελτο έλεγχο ή από οποιονδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων προκύψει οποιαδήποτε διαφορά με όσα δηλώνω στην υπεύθυνη δήλωση, τότε αποκλείομαι από τη διαδικασία αξιολόγησης υποψηφίων και θα έχω τις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 ποινικές κυρώσεις.**

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(2) «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».

### ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ <sup>(1)</sup>

(Καταγράφεται από τον υποψήφιο όλη η εμπειρία που επικαλείται στο πλαίσιο της υποψηφιότητάς του.)

α/α	Από	Έως	Μήνες απασχόλησης	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα <sup>(2)</sup>	Αντικείμενο απασχόλησης
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ						

(1) Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης.

(2) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με «Ι» ή «Δ», **ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης**, όπου Ι: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κτλ.)· Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του άρθρ. 14 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του άρθρ. 1 του Ν. 2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, συμπληρώνεται με την ένδειξη «Ε».

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Δηλ.....

Υπογραφή

