## ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ – ΔΗΛΩΣΗΣ\*

(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Κινητό τηλ: ……………………….. e-mail: ………..…………………….………………… Α.Φ.Μ: ………………………………........

**Να αναγραφούν στην παρούσα πρόταση-δήλωση και στο εξωτερικό του φακέλου τα εξής (συμπληρώνονται από την υποψήφια/τον υποψήφιο**):

|  |
| --- |
|  |

1. Ο αριθμός του πρωτόκολλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος:

|  |
| --- |
|  |

1. Ο/οι κωδικός/οι του/των αντικειμένου/ων έργου που επιθυμείτε να συμμετάσχετε (Α ή Β ή Γ ή Δ ή Ε)

*(Για συμμετοχή σε περισσότερα του ενός αντικείμενα*

*απαιτείται ξεχωριστή πρόταση φακέλου υποψηφιότητας)*

 Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο

 των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

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

Συνημμένα υποβάλλω : 1.

 2.

**\*Η ελλιπής συμπλήρωση της πρότασης-δήλωσης αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού.**

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** (Καταγράφεται από την ενδιαφερόμενη/τον ενδιαφερόμενο όλη η σχετική με το αντικείμενο της πρόσκλησης εμπειρία **εφόσον απαιτείται**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Από** | **Έως** | **Είδος Εμπειρίας(1)** | **(α)** | **(β)** | **Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης** | **Κατηγορία φορέα (2)** | **Αντικείμενο απασχόλησης** |
| **Μήνες απασχόλησης** | **Ημέρες απασχόλησης** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **ΣΥΝΟΛΟ** |  | **.............** | **.............** | **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ (3)** |  |

**(1)** Συμπληρώνεται Επ. για επαγγελματική εμπειρία.

**(2)** Μόνο για την περίπτωση επαγγελματικής εμπειρίας,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 ελεύθερη/ελεύθερο επαγγελματία, συμπληρώνεται με την ένδειξη «**Ε**».

**(3)** Συμπληρώνεται το ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ. Εφόσον στη στήλη **(β)** προκύπτει εμπειρία, το σύνολο των ημερών απασχόλησης διαιρείται **διά του 25** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως αριθμός ημερομισθίων) ή **διά του 30** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης έως την ημερομηνία λήξης της απασχόλησης) και το ακέραιο αποτέλεσμα προστίθεται στο σύνολο των μηνών απασχόλησης της στήλης **(α)**.