

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΤΩΝ
ΧΩΡΩΝ ΔΙΑΘΕΣΗΣ Ή ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΟΙΚΙΑΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΠΑΦΟΥ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιοχείρως αφού τηρηθούν οι οδηγίες στην τελευταία σελίδα. Τονίζεται ότι σε περίπτωση που η αίτηση δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένη ή/και δεν έχουν επισυναφθεί τα απαιτούμενα έγγραφα και πιστοποιητικά, δεν θα λαμβάνεται υπόψη)

ΟΔΗΓΟΣ – ΕΡΠΥΣΤΡΙΟΦΟΡΟΥ ΦΟΡΤΩΤΗ / ΜΠΟΥΛΤΟΖΑΣ

A ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (με κεφαλαία)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ/ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός: • Αριθμός:..... • Ταχ. κώδικας:..... • Πόλη ή Κοινότητα:.....

Τηλ. (κινητό): • Διεύθυνση ηλ. ταχ. (email):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: (1) (2).....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

Είμαι έγγαμος/η

άγαμος/η

Έχω παιδιά

Δεν έχω παιδιά

Αριθμός

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ (κατά την υποβολή της παρούσας αίτησης / μερική ή πλήρης)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ, ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κατά την υποβολή της παρούσας αίτησης)

ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΜΗΧΑΝ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Κατηγορίας:..... Αρ. άδειας:..... Τύπος οχημάτων:.....

(Να συμπληρωθεί μόνο από αιτητές για θέση της οποίας τα καθήκοντα απαιτούν οδήγηση μηχανοκίνητου οχήματος)

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ:

Ημερομηνία απόλυσης/απαλλαγής (Να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται):.....

Αν έχετε απαλλαγεί, σημειώστε τους λόγους:.....

ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ

Έχετε καταδικαστεί από Δικαστήριο ή Στρατοδικείο της Κυπριακής Δημοκρατίας ή άλλου κράτους για οποιοδήποτε ποινικό αδίκημα; Εάν ναι, δώστε βασικές πληροφορίες (φύση αδικήματος, πότε καταδικαστήκατε, ποινή).

B ΔΗΛΩΣΗ

ΟΔΗΓΙΕΣ

- Οι αιτητές πρέπει απαραίτητα να υποβάλουν μαζί με την αίτηση **φωτοαντίγραφα** των πιο κάτω εγγράφων. Τονίζεται ότι σε περίπτωση που η αίτηση δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένη ή/και δεν έχουν επισυναφθεί τα απαιτούμενα έγγραφα και πιστοποιητικά, δεν θα λαμβάνεται υπόψη.
 - Πιστοποιητικό γεννήσεως
 - Βεβαίωση εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή απαλλαγής απ' αυτές (για άρρενες αιτητές)
 - Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου
- Όλα τα έγγραφα που υποβάλλονται πρέπει να είναι στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα ή να συνοδεύονται από επίσημη πιστοποιημένη μετάφραση σε μίαν από τις πιο πάνω γλώσσες. Το Συμβούλιο διατηρεί το δικαίωμα να επιβεβαιώσει τη γνησιότητα των αντιγράφων πιστοποιητικών σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας πλήρωσης της θέσης/των θέσεων.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΗΡΟΤΗΤΑ – ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε ιδιοχείρως από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διαδικασία πλήρωσης της θέσης/των θέσεων που διεκδικώ ή την άμεση απόλυσή μου σε περίπτωση πρόσληψής μου στον Δήμο Πάφου.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

- Εξουσιοδοτώ το Συμβούλιο Εκμετάλλευσης Χώρων Διάθεσης Ή Αξιοποίησης Οικιακών Αποβλήτων Πάφου όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.
- Παρέχω / Δεν παρέχω (διαγράψτε ανάλογα) τη ρητή συγκατάθεσή μου όπως το Συμβούλιο Εκμετάλλευσης Χώρων Διάθεσης Ή Αξιοποίησης Οικιακών Αποβλήτων Πάφου και οι προς τούτο εξουσιοδοτημένοι αντιπρόσωποί του επεξεργαστούν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς εξέτασής τους. Σε περίπτωση παροχής συγκατάθεσης, αυτή μπορεί να ανακληθεί οποτεδήποτε. Νοείται ότι σε περίπτωση ανάκλησης της συγκατάθεσης, δεν τίγονται οι πράξεις επεξεργασίας που διενεργήθηκαν πριν από την ανάκληση.

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή αιτητή/τριας

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**A ' ΜΕΡΟΣ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ή από αντιπρόσωπό του/της)

Όνοματεπώνυμο: • Αριθμός δελτίου ταυτότητας:

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:/...../.....

B ' ΜΕΡΟΣ

(Να συμπληρωθεί από το λειτουργό του Συμβουλίου που παραλαμβάνει την αίτηση)

Βεβαιώνω ότι η παρούσα αίτηση παραλήφθηκε σήμερα από το Συμβούλιο του ΧΥΤΑ διά χειρός/ταχυδρομικώς.

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης:

• Ώρα:

(Υπογραφή)

.....
Όνοματεπώνυμο