****

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Για την επιλογή ατόμου για χρήση και εκμετάλλευση του Kαφενείου**

**μέσα στο Αρχαίο Μνημείο**

**«Το Χάνι Του Μεστάνα» στην Αθηένου.**

(Να συμπληρωθεί από τον/ την ενδιαφερόμενο/η)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ονοματεπώνυμο: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Αριθμός ταυτότητας: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Υπηκοότητα: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Ημερομηνία γέννησης: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Τόπος γέννησης: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Επάγγελμα ή απασχόληση: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Διεύθυνση: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Τηλέφωνο επικοινωνίας: | ……………………………………………………………………………………. |
|  | Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | ……………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η ή χήρος/α:  (εάν είστε έγγαμος/η, συμπληρώστε τα παρακάτω) | ……………………………………………………………………………………. | |
|  | Ονοματεπώνυμο του συζύγου: | ……………………………………………………………………………………. | |
|  | Υπηκοότητα του συζύγου: | ……………………………………………………………………………………. | |
|  | Ημερομηνία γέννησης: | ……………………………………………………………………………………. | |
|  | Τόπος γέννησης: | ……………………………………………………………………………………. | |
|  | Αριθμός παιδιών: | ……………………… Γιοί  ……………………… Θυγατέρες | Ηλικίες: ………………….…………  Ηλικίες: ……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Δηλώστε τις σχολές στις οποίες έχετε φοιτήσει (π.χ. Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο ή Τεχνική Σχολή, Πανεπιστήμιο) και τη χρονολογία. | | |
|  |  | Περίοδος Φοίτησης | Τίτλος Σπουδών |
| α. | ………………………………………………………………………… | …………..….…... | …………..….…... |
| β. | ………………………………………………………………………… | …………..….…... | …………..….…... |
| γ. | ………………………………………………………………………… | …………..….…... | …………..….…... |
| δ. | ………………………………………………………………………… | …………..….…... | …………..….…... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Γλώσσες: (συμπληρώστε αν είναι καλή, πολύ καλή ή άριστη η γνώση τους) | | | |
|  |  | Ανάγνωση | Γραφή | Ομιλία |
|  | Ελληνική | ………………..……. | ………………..……. | ………………..……. |
|  | Αγγλική | ………………..……. | ………………..……. | ………………..……. |
|  | Άλλη γνώσσα (να αναφερθεί) ………………… | ………………..……. | ………………..……. | ………………..……. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Καταδικαστήκατε ποτέ από ποινικό δικαστήριο; ΝΑΙ/ΟΧΙ | ……………………………………………………………………………………. |
| Σας έχει υποβληθεί οποιαδήποτε τιμωρία για πειθαρχικό αδίκημα;  ΝΑΙ/ΟΧΙ | ……………………………………………………………………………………. |
| Εάν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος, την ημερομηνία της καταδίκης και την ποινή ή τιμωρία η οποία σας επιβλήθηκε. | …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Επάγγελμα ή επαγγέλματα από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα:  Δηλώστε με χρονολογική σειρά κάθε θέση την οποία κατείχατε, την περίοδο (με ημερομηνία) κατά την οποία την κατείχατε, το όνομα κάθε εργοδότη και τον λόγο αποχώρησης. | |
| α. | Θέση:  Περίοδος:  Εργοδότης:  Λόγος αποχώρησης: | ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. |
| β. | Θέση:  Περίοδος:  Εργοδότης:  Λόγος αποχώρησης: | ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Σε συνέχεια του σημείου 6, να δηλωθεί τυχόν προηγούμενη εμπειρία σε σχέση με τα καθήκοντα της προκήρυξης. | |
| α. | Θέση:  Περίοδος:  Εργοδότης:  Λόγος αποχώρησης: | | ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. | |

|  |
| --- |
| Δηλώνω ότι έχω καταγράψει στην αίτηση αυτή όλα τα στοιχεία που ζητήθηκαν και ότι οι πληροφορίες, είναι σωστές και η αίτηση συμπληρώθηκε από εμένα ιδιοχείρως. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράλειψη με καθιστά υποκείμενο σε αποκλεισμό. |

………………………………………………………….

Υπογραφή αιτητή/τριας

Ημερομηνία: ………………………………………