

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΞΑΓΩΓΙΚΩΝ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ Α.Ε.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]		
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

Β. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ [καταγράψτε την ονομασία του βασικού τίτλου σπουδών σας στο ίδιο ή σε συναφές γνωστικό αντικείμενο, (στήλη α.), το βαθμό των τίτλων αυτών στη (στήλη β.) σε μορφή δεκαδική (π.χ., 7,54) και το έτος κτήσης τους (στήλη γ.)].				
α/α	α. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	
1.				
2.				

Γ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:	
Τυπικά προσόντα	
α. Υποχρεωτικά προσόντα	
β. Επιθυμητά προσόντα	
γ. Συνολική εξειδίκευση στο αντικείμενο της θέσης [αναγράψτε τον αριθμό μηνών της εξειδίκευσης που διαθέτετε στο γνωστικό αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης].	

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία εφόσον αποδεικνύετε κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα προσόντα.]	
α. Πρόσθετος Πανεπιστημιακός Τίτλος Σπουδών [εφόσον διαθέτετε πρόσθετο πανεπιστημιακό τίτλο σπουδών για το αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης, αναγράψτε την ακριβή ονομασία του τίτλου σπουδών].	
β. Πρόσθετος Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών [εφόσον διαθέτετε και 2ο ή 3ο μεταπτυχιακό τίτλο για το αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης, αναγράψτε την ακριβή ονομασία του μεταπτυχιακού τίτλου.]	
γ. Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών [εφόσον διαθέτετε διδακτορικό τίτλο για το αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης, αναγράψτε την ακριβή ονομασία του διδακτορικού τίτλου.]	
δ. Επίπεδο γνώσης 2 ^{ης} ξένης γλώσσας εκτός της αγγλικής [αναγράψτε το επίπεδο γνώσης άριστη / πολύ καλή / καλή] των ξένων γλωσσών (εκτός της αγγλικής) που κατέχετε].	
ε. Επαγγελματικές Πιστοποιήσεις	

Ε. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ [συμπληρώστε τη συνολική διάρκεια ασφάλισής σας σε μήνες (ανά ασφαλιστικό φορέα), προκειμένου να αποδειχθεί η συνολική σας εμπειρία.]

Ασφαλιστικός φορέας	Συνολική διάρκεια ασφάλισης σε μήνες

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

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 9. |
| 2. | 10. |
| 3. | 11. |
| 4. | 12. |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |

[συμπληρώνεται από την Ελληνική Εταιρεία Εξαγωγικών

Πιστώσεων Α.Ε.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

- α) Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην κατατεθειμένη αίτηση μου είναι πλήρεις και ακριβείς, υπεύθυνα,
β) **δεν έχω καταδικαστεί** για κακούργημα και για οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,
γ) **δεν είμαι υπόδικος** και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,
δ) λόγω καταδίκης, **δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή και
ε) **δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

στ) **δεν έχω απολυθεί** από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]