

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ
ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
(ΘΕΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ)

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιοχείρως)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Όνομα :

Επώνυμο:
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Υφιστάμενο επώνυμο:
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του αιτητή/της αιτήτριας διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

Ημερομηνία γέννησης: <i>(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)</i>	Υπηκοότητα:
Χώρα και τόπος γέννησης:	Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:
Διεύθυνση αλληλογραφίας: Οδός και αριθμός Τ. Θ. Δήμος/Κοινότητα Κώδικας Επαρχία Χώρα E-mail	Διεύθυνση διαμονής: <i>(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση αλληλογραφίας)</i> Οδός και αριθμός Τ. Θ. Δήμος/Κοινότητα Κώδικας Επαρχία Χώρα
Τηλέφωνα επικοινωνίας: Σταθερό Κινητό	

(α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;
(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;
Αν η απάντηση στο (α) ή/και στο (β) είναι ναι , δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. <i>(Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί)</i>	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη κ.α.

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

Από	Μέχρι	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος

Πιστοποιητικά επιτυχίας σε εξετάσεις Κυβερνητικές ή μη και παρακολούθησης προγραμμάτων (Δηλώστε το είδος και το υψηλότερο επίπεδο επιτυχίας ή παρακολούθησης. Να επισυναφθούν πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών)

1. Γλώσσα (Ελληνική, Αγγλική, Άλλη) (πχ GCSE, O Level English Language κλπ)
2. Άλλα

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ

(Δηλώστε το επάγγελμα/τα επαγγέλματα / την απασχόληση/τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι στο Σχέδιο Υπηρεσίας του Προϊστάμενου Τεχνικών Υπηρεσιών η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, θα πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/στοιχεία από αρμόδιο πρόσωπο που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Αρμόδιο πρόσωπο θεωρείται το πρόσωπο εκείνο που μπορεί να εκδώσει τη βεβαίωση εκ μέρους του οργανισμού στον οποίο υπηρετούσε ο αιτητής/η αιτήτρια. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο αιτητής/η αιτήτρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν).

Από	Μέχρι	Όνομα Εργοδότη	Θέση ή είδος απασχόλησης

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

Βεβαιωθείτε ότι πριν παραδώσετε ή αποστείλετε την αίτηση σας έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών / βεβαιώσεων που αναφέρονται σε αυτήν. Σημειώστε ✓ όπου ισχύει. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο)

Α/Α	ΕΠΙΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ	✓
1.	Πιστοποιητικό Γέννησης	
2.	Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
3.	Πιστοποιητικό Επιτυχίας σε εξετάσεις αγγλικής ή άλλης γλώσσας	
4.	Πανεπιστημιακό Δίπλωμα ή τίτλος ή ισότιμο προσόν στην Πολιτική Μηχανική	
5.	Πιστοποιητικό Εγγραφής στο μητρώο Πολιτικών Μηχανικών με βάση τις πρόνοιες του περί Εγγραφής Πολιτικών Μηχανικών και Αρχιτεκτόνων Νόμου	
6.	Πιστοποιητικό συμπλήρωσης ή απαλλαγής από στρατιωτικές υποχρεώσεις	
	Άλλα πιστοποιητικά (να καθοριστούν)	
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

Σημείωση: Το Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας Λεμεσού επεξεργάζεται τα δεδομένα που περιέχονται σε αυτή την αίτηση σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ)2016/679 και δεν τα χρησιμοποιεί για άλλη επεξεργασία πέραν από την αξιολόγηση και την πρόσληψη. Σε περίπτωση μη πρόσληψης, τα δεδομένα θα διαγραφούν μετά την παρέλευση ενός έτους, νοουμένου ότι δεν θα προκύψει οποιαδήποτε ανάγκη για την τήρηση τους για περαιτέρω περίοδο.

Υπεύθυνη Δήλωση:

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 από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη, δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση σε τυχόν επιλογή μου για απασχόληση.

Εξουσιοδοτώ το Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας Λεμεσού 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 αξιολόγησης και πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

Αρ. ταυτότητας

Ημερομηνία



Απόκομμα απόδειξης

(Συμπληρώνεται από τον αιτητή/την αιτήτρια)

Όνοματεπώνυμο:

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Ημερομηνία υποβολή της αίτησης: Αρ. ταυτότητας:

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης :

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη: