**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**για την κάλυψη θέσης Συμβούλου Ακεραιότητας στο Αυτοτελές Γραφείο Συμβούλου Ακεραιότητας του/ων Υπουργείου/ων, βάσει της αρ.πρωτ. ………………………………………………………….Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος:**

(σημειώστε σειρά προτίμησης π.χ. 1, 2, 3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Υπουργείο | Σειρά προτί-μησης | Υπουργείο | Σειρά προτί-μησης |
| Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών |  | **Δικαιοσύνης** |  |
| Υπουργείο Εσωτερικών |  | **Πολιτισμού** |  |
| Παιδείας Θρησκευμάτων και Αθλητισμού |  | **Μετανάστευσης και Ασύλου** |  |
| Υγείας |  | **Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας** |  |
| Υποδομών και Μεταφορών |  | **Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων** |  |
| Περιβάλλοντος και Ενέργειας |  | **Τουρισμού** |  |
| Ανάπτυξης |  | **Ψηφιακής Διακυβέρνησης** |  |
| Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς:** | Την Εθνική Αρχή Διαφάνειας (ΕΑΔ)  Γενική Διεύθυνση Ακεραιότητας & Λογοδοσίας |
| **Κοινοποίηση:** | (Φορέας προέλευσης) |

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | | **ΟΝΟΜΑ:** | |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | | **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** | |
| **Α.Φ.Μ.:** | | **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** | |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** |  | **E-MAIL:** |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΙΔΑ:** | | **ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** | |
| **ΒΑΘΜΟΣ:** | | **ΘΕΣΗ: (υπάλληλος/προϊστάμενος):** | |
| **ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:** | | **ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:** | |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ (Γενική Διεύθυνση/Διεύθυνση-Αυτοτελές Τμήμα):** | | | |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ:** | ΜΟΝΙΜΟΣ/ΙΔΑΧ | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ/ΜΕΤΑΤΑΞΗΣ:** |  |
| **ΕΤΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  |  |  |

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α’ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

1. είμαι εγγεγραμμένος στο Μητρώο Συμβούλων Ακεραιότητας (άρθρο 26 του ν.4795/2021)
2. δεν υπηρετώ σε Αυτοτελές Γραφείο Συμβούλου Ακεραιότητας
3. δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου τα κωλύματα της παρ. 3 του άρθρου 26 του ν. 4795/2021

* Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………../………../………………

Ο/Η αιτ……………………………..