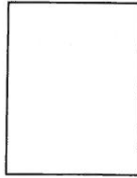


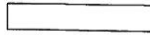
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'Υπηρεσία Κατάθεσης Αίτησης : ΠΡΟΣ :
Π.Υ.....

Φωτογραφία

...../20

Αριθμός

Αριθμός Πρωτ. :



Ηλεκτρονικού Συστήματος

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :	<input type="text"/>	Φύλο (Α/Θ)	<input type="text"/>
Επώνυμο :	<input type="text"/>		
Όνομα :	<input type="text"/>		
Πατρώνυμο :	<input type="text"/>	Ομάδα Αίματος:	<input type="text"/>
Όνομα Μητέρας :	<input type="text"/>		
Ημερομηνία Γέννησης :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ημερομ. Γέννησης (ολογράφως) :	<input type="text"/>		
Τόπος Γέννησης :	<input type="text"/>		
Υπηκοότητα:	Ελληνική <input type="checkbox"/> Πολίτης άλλης Χώρας Ε.Ε. <input type="checkbox"/>		
Επάγγελμα :	<input type="text"/>		
Δ/ση Κατοικίας :	<input type="text"/>	Δήμος/Δημοτ. -Τοπ. Κοινότη.	<input type="text"/>
Νομός/Περιφερειακή Ενότητα :	<input type="text"/>	Τ.Κ.	<input type="text"/>
Τηλέφωνα :	Σταθερό <input type="text"/>	Κινητό	<input type="text"/>

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1.	Τίτλος Σπουδών	<input type="text"/>
2.	Ειδικότητα	Μάχιμος (1) Οδηγός (2) <input type="text"/>
3.	Κατηγορία Επαγγελματικής Άδειας Οδήγησης (1=Β', 2=Γ', 3=Δ', 4=Ε')	<input type="text"/>
4.	Θητεία στις Ένοπλες Δυνάμεις (1= ΝΑΙ, 0= ΟΧΙ)	<input type="text"/>
5.	Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) - Δ.Ο.Υ.	<input type="text"/>

6. Επισυνάπτω σχετική υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 ότι :

- α) δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου τα οριζόμενα στο άρθρο 34 του Ν. 4029/2011 (Α' 245) κωλύματα.
 β) είμαι Έλληνας πολίτης ή πολίτης κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης που διαμένω μόνιμα στην Ελλάδα κατά την τελευταία τουλάχιστον τριετία, μιλώ και γράφω την ελληνική γλώσσα.
 γ) δεν ανήκω στο μόνιμο εν ενεργεία πυροσβεστικό προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος και δεν έχω την ιδιότητα του πυροσβέστη πενταετούς υποχρέωσης.
 δ) τα αναφερόμενα στην παρούσα αίτηση στοιχεία είναι αληθή και
 ε) συναινώ στην επεξεργασία των στοιχείων που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση.
 στ) δεν μου έχει αφαιρεθεί η ιδιότητα του εθελοντή πυροσβέστη για τις περιπτώσεις β, γ, δ και ε της παραγράφου 2 του άρθρου 25 του ν. 4029/2011.

(Τόπος)

...../...../20.....

(Ημερομηνία)

Ο / Η υποψήφιος / α

(Υπογραφή)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Ανάλογα με τα δικαιολογητικά που κατατίθενται καταγράφονται στην αντίστοιχη θέση του παρακάτω πίνακα.

<u>Συνημμένα δικαιολογητικά :</u>	
Δύο (2) φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου ή ταυτότητας έγχρωμες διαστάσεων 3 cm X 4 cm περίπου.	
Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας – διαβατηρίου.	Υ
Φωτοαντίγραφο τίτλων σπουδών τουλάχιστον υποχρεωτικής εκπαίδευσης. Για τους πολίτες κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ο τίτλος σπουδών να είναι σε επικυρωμένη μετάφραση.	Υ
Εγγραφο (βεβαίωση) απόδοσης αριθμού φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ) ή εκκαθαριστικό σημείωμα αρμόδιας ΔΟΥ.	Υ
Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599 /1986 (με το περιεχόμενο που ορίζεται στην παράγραφο 6 της αίτησης του Παραρτήματος Α').	Υ
Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης Β' Κατηγορίας και άνω σε ισχύ για τους οδηγούς – χειριστές πυροσβεστικών οχημάτων –μηχανημάτων.	Κ
Για τους πολίτες κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας	Κ
Ιατρική γνωμάτευση από Κρατικό Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας ή από ιατρό συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΠΥ ή από ιδιώτη ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας, η οποία θα περιέχει υποχρεωτικά γνωμάτευση από τους ιατρούς των εξής ειδικοτήτων: έναν (1) παθολόγο, έναν (1) καρδιολόγο και έναν (1) ψυχίατρο και για όσους επιθυμούν να ενταχθούν στην κατηγορία οδηγών-χειριστών πυροσβεστικών οχημάτων – μηχανημάτων μετά την απόκτηση της εθελοντικής τους ιδιότητας τα προβλεπόμενα από το άρθρο 21 του Ν. 4029/2011 (Α' 245).	Υ

Υ = Η κατάθεση του συγκεκριμένου δικαιολογητικού είναι σε κάθε περίπτωση υποχρεωτική (ανεξάρτητα από την κατηγορία).

Κ = Η κατάθεση του συγκεκριμένου δικαιολογητικού είναι υποχρεωτική μόνο για την συγκεκριμένη κατηγορία του υποψηφίου.

Ο / Η ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ / Α
(Υπογραφή)