



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Κ.Δ.Β.Μ. Δ.ΥΠ.Α. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

**Αίτηση Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης με τίτλο:
«Ελιά - Ελαιοκομία»**

ΠΡΟΣ: Κ.Δ.Β.Μ. Δ.ΥΠ.Α. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ονοματεπώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Όνομα Μητρός:.....

ΚΠΑ2 Εγγραφής:.....

Αριθμός Μητρώου Δ.ΥΠ.Α.:.....

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Μ.Α.:.....

ΑΦΜ:

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

Email:.....

Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης με τίτλο «Ελιά - Ελαιοκομία» που θα υλοποιηθεί μέσω από το Κ.Δ.Β.Μ. Δ.ΥΠ.Α. Ιωαννίνων.

Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους υλοποίησης του προγράμματος.

Για τη διαδικασία επιλογής των καταρτιζόμενων, σύμφωνα με τα κριτήρια αξιολόγησης που περιλαμβάνονται στην σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Υποψηφίων Καταρτιζόμενων, καταθέτω μαζί με την αίτηση τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση ανεργίας στην οποία αναγράφονται οι μήνες ανεργίας.

2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.
3. Φωτοτυπία Αριθμού Λογαριασμού Τράπεζας - IBAN Λογαριασμού Τράπεζας

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση καθώς και το περιεχόμενο των δικαιολογητικών που υποβάλω ή έχω υποβάλει στην Υπηρεσία σας, συναινώ στο να χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγησή μου ως υποψήφιος καταρτιζόμενος, προκειμένου να συνταχθούν και να αναρτηθούν οι σχετικοί Αξιολογικοί Πίνακες, στους οποίους αποτυπώνονται τα στοιχεία αυτά και να ειδοποιηθώ σχετικά, σε ενδεχόμενη επιλογή μου.

Ημερομηνία:

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....