ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
ΘΕΑΤΡΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

ΒΟΤΣΗ 11, 30131 Αγρίνιο
Πληροφορίες: Μ. Κουρκούνη
2641360608
secretary_theater@agrinio.gr
www.dipethe-agriniou.gr

Αρ. πρωτ. αίτησης: Ημ/νία: (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για την πρόσληψη Καλλιτεχνικού Διευθυντή
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕ ΘΗΤΕΙΑ

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του **φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτησή**ς σας]

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο: **2.** Όνομα: **3.** Όν.πατέρα:

4. Όν. μητέρας: **5.** Ημ/νία γέννησης: / / **6.** Φύλο: Α ☐ Γ ☐

7. Α.Δ.Τ.: **8.** Τόπος κατοικίας: **9.** ΑΜΚΑ:

10. Οδός: **11.** Αριθ.: **12.** Τ.Κ.:

13. Τηλέφωνο (με κωδικό): **14.** Κινητό: **15.** e-mail:

Γ. Επαγγελματική εμπειρία στην οργάνωση και διεύθυνση θεατρικών παραγωγών (σε έτη, μήνες):

- ……

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……	**13**……
6……	**14**……
7……	**15**……
8……	**16** ……

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
ΘΕΑΤΡΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

ΒΟΤΣΗ 11, 30131 Αγρίνιο
Πληροφορίες: Μ. Κουρκούνη
2641360608
secretary_theater@agrinio.gr
www.dipethe-agriniou.gr

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:** Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ημερομηνία: ...../.../2026 **Ο/Η υποψήφι....**

Ονοματεπώνυμο: ..... [υπογραφή]