



**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 13-7-16  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 15954/11-7-16**

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Ευθυμίου Χρ. Τηλ. 213-2058203 Ορθή επανάληψη του υπ' αριθμ.15954/11-7-2016  
Σκινδήλια Ελ. Τηλ. 213-2058443  
Φιωτοδημητράκη Μ. Τηλ. 213-2058464  
Βασιλικοπούλου Χ. Τηλ. 213-2058160  
Παναγή Α. Τηλ. 213-2058519  
Σκλάβου Αικ. Τηλ. 213-2058330  
Χορού Ρένα Τηλ. 213-2058159  
Πολύζος Βαίος Τηλ. 213-2058194

## ΣΧΕΔΙΟ

### **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ (υποβολή αιτήσεων για σύναψη ατομικής σύμβασης μίσθωσης έργου για την παροχή καθαριότητας)**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του αρθρ.97 του Ν.4368\2016 όπως αντικαταστάθηκαν από τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4384\16
2. Την υπ.αριθμ. Πρωτ. Γ.Π.οικ.22273\22-3-16 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας περί «Σύναψης νέων συμβάσεων μίσθωσης έργου για την καθαριότητα των κτιρίων Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ., που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 97 του ν.4368\2016»
3. Την υπ.αριθμ. πρωτ.Α2β\Γ.Π.οικ.26994\11-4-2016 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας περί «Διευκρινιστικών Οδηγιών για τη Σύναψη νέων Συμβάσεων μίσθωσης έργου για την καθαριότητα των κτιρίων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με το άρθρο 97 του Ν.4368\16».
4. Την υπ.αριθμ.πρωτ.15953/11-07-2016 ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ του Γ.Ν. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ- ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ

**Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους (φυσικά πρόσωπα) σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για σύναψη εβδομήντα (70) ατομικών συμβάσεων μίσθωσης έργου με το Γ.Ν. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ για τις υπηρεσίες καθαριότητάς του και συγκεκριμένα:**

Για την Νοσηλευτική Μονάδα Σισμανόγλειο και τις μονάδες ευθύνης της, ήτοι Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο Πάλλης – Ξενώνες : 1)«ΞΕΝΙΟΣ ΦΛΥΕΥΣ», 2) Ξενώνας «ΤΟ ΣΠΙΤΙ»,3) Ξενώνας «ΟΡΜΟΣ» : εβδομήντα (70) εργαζόμενοι, ήτοι καθαριστές – καθαρίστριες.

Επίσης, απαιτείται εκ των εβδομήντα (70) απασχολούμενων-καθαριστών-καθαριστριών οι τρεις (3) να έχουν εμπειρία στον χειρισμό των περιστροφικών και πλυστικών μηχανών του Τομέα Καθαριότητας.

**ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης έργου θα έχει ισχύ από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης μέχρι και την **31/12/2017**.

**ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Η σύμβαση παροχής έργου καθαριότητας θα παρέχεται ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου σε 5νθήμερη βάση με 8ωρη εργασία ημερησίως, ώστε να καλύπτονται όλα τα τμήματα του έργου και οι εν γένει ανάγκες καθαριότητας του Ν.Π.Δ.Δ.

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ**

Τα φυσικά πρόσωπα που θα συνάψουν συμβάσεις, θα υπαχθούν, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4384\16, στην ασφάλιση του ΙΚΑ –ΕΤΑΜ.

**ΑΜΟΙΒΕΣ**

Οι συμβάσεις που συνάπτονται στο πλαίσιο του άρθρου 51 του Ν.4384\16 είναι συμβάσεις μίσθωσης και αμοιβής με βάση το παρεχόμενο έργο και όχι συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας.

Το κόστος σύναψης σύμβασης έκαστου συμβαλλομένου καθορίζεται σε μηνιαία βάση για κάθε ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου, έκαστου συμβαλλομένου, σύμφωνα με τις μικτές μηνιαίες αποδοχές που θα ελάμβανε ένας μόνιμος υπάλληλος καθαριότητας, κατηγορίας υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ) στον ίδιο Φορέα, σύμφωνα με το ενιαίο μισθολόγιο(Ν.4354\2015), λαμβανομένων υπόψη όλων των επιδομάτων , προσαυξήσεων και αποζημιώσεων που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Η παραπάνω χρηματική αντιπαροχή, βάσει των ως άνω μικτών μηνιαίων αποδοχών, για το παρεχόμενο έργο της καθαριότητας, υποχρεωτικά θα διαμορφώνεται αναλογικά προς το χρονικό πλαίσιο (ωράριο) ημερησίας παροχής του.

**ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δυνατότητα συμμετοχής σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 97 του Ν.4368/2016 και την αριθμ.πρωτ.Γ.Π.οικ.22273/22.03.2016 εγκυκλίου Υπουργείου Υγείας, έχουν τα φυσικά πρόσωπα (ιδιώτες) που εξακολουθούν να απασχολούνται ή απασχολούνταν στις υπηρεσίες καθαριότητας των κτιρίων του **Γ.Ν. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ- ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ**, με οποιαδήποτε έννομη σχέση εργασίας,

είτε

στα πλαίσια σύμβασης έργου ή εργασίας αορίστου ή ορισμένου χρόνου, που είχε καταρτιστεί μεταξύ του **Γ.Ν. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ- ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ** και του ενδιαφερομένου φυσικού προσώπου, εφόσον η παροχή της εργασίας ήταν αυτοπρόσωπη από το ενδιαφερόμενο πρόσωπο, χωρίς την απασχόληση από αυτό προσωπικού,

είτε

στα πλαίσια σύμβασης με σχέση εργασίας ορισμένου ή αορίστου χρόνου που είχε καταρτιστεί μεταξύ του ενδιαφερόμενου ιδιώτη και οποιουδήποτε τρίτου (φυσικό πρόσωπο, ως ατομική επιχείρηση ή νομικό πρόσωπο), στον οποίο είχε ανατεθεί η υπηρεσία παροχής καθαριότητας στο **Γ.Ν. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ- ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ**.

Επισημαίνεται ότι, είναι αδιάφορο εάν πλέον οι ενδιαφερόμενοι δεν απασχολούνται στον καθαρισμό των κτιρίων του **Γ.Ν. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ- ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ**, εφόσον είχαν απασχοληθεί για οποιαδήποτε χρονικό διάστημα στο παρελθόν.



### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να συμμετάσχουν στην διαδικασία επιλογής προσωπικού καθαριότητας χώρων του Γ.Ν.Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ (Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο) και των μονάδων ευθύνης της, ήτοι Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο Πάλλης - Ξενώνας – «ΞΕΝΙΟΣ ΦΛΥΕΥΣ», Ξενώνας «ΤΟ ΣΠΙΤΙ», Ξενώνας «ΟΡΜΟΣ», οφείλουν μαζί με την αίτηση να συνυποβάλουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας, ή (για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια διαμονής που παρέχει την δυνατότητα πρόσβασης στην αγορά εργασίας, για την παροχή έργου (π.χ. Ε.Δ.Τ.Ο., Άδεια Διαμονής για Παροχή Υπηρεσιών ή Έργου, επί Μακρόν Διαμένοντος κλπ.).
2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης.
3. Οποιοδήποτε αποδεικτικό στοιχείο της παροχής υπηρεσίας καθαριότητας στα κτίρια του συγκεκριμένου νομικού προσώπου του **Γ.Ν.ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ - Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο**, ή και για παροχή υπηρεσιών καθαριότητας οπουδήποτε αλλού, δηλαδή:
  - α) βεβαίωση εργοδότη, στην οποία θα αναγράφεται το χρονικό διάστημα και ο τόπος της απασχόλησης, ή
  - β) κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ, με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναγράφει τόσο το χρονικό διάστημα παροχής εργασίας καθαριότητας όσο και τον συγκεκριμένο τόπο (κτίριο ή υπηρεσία) της απασχόλησής του ή
  - γ) αντίγραφο σύμβασης εργασίας ή γνωστοποίηση όρων ατομικής συμβάσεως εργασίας ή σύμβαση έργου με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναγράφει τόσο το χρονικό διάστημα παροχής εργασίας καθαριότητας όσο και τον συγκεκριμένο τόπο (κτίριο ή υπηρεσία) της απασχόλησής του.
4. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του ενδιαφερόμενου καμία από τις περιπτώσεις του άρθρου 8 παρ.1 του ν.3528/2007 και του άρθρου 43 παρ.1 του Π.Δ.60/2007. Αυτή η υπεύθυνη δήλωση εμπεριέχεται σε έντυπο αιτήσεως που παρέχεται στον ενδιαφερόμενο.
5. Καταγγελία συμβάσεως εργασίας και βεβαίωση ανεργίας (για ειδικές περιπτώσεις).

### ΚΑΤΑΤΑΞΗ-ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η επιλογή γίνεται με απόφαση του Δ.Σ. σύμφωνα με αντικειμενικά κριτήρια κατά την ακόλουθη σειρά προτεραιότητας :

1. Ιδιώτες με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στα κτίρια και τους χώρους του **Γ.Ν.ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ - Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο**.
2. Ιδιώτες με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας οπουδήποτε.
3. Ιδιώτες που είναι άνεργοι κατόπιν καταγγελίας της συμβάσεως εργασίας τους
4. Ιδιώτες που είναι άνεργοι από οποιαδήποτε αιτία.

Προτιμάται έναντι οποιουδήποτε τρίτου, ο ιδιώτης που έχει την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο **Γ.Ν.ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ - Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο**.



Σε περίπτωση που η προϋπηρεσία μεταξύ δυο ή περισσότερων υποψηφίων είναι ίδια (ως προς το χρονικό διάστημα και το κτίριο) προτιμάται ο υποψήφιος που έχει την μεγαλύτερη προϋπηρεσία παροχής υπηρεσιών καθαριότητας γενικώς.

Σε περίπτωση ισοψηφίας μεταξύ δυο ή περισσότερων υποψηφίων, τόσο ως προς την προϋπηρεσία στην παροχή καθαριότητας στα κτίρια του **Γ.Ν.ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ - Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο**, όσο και γενικώς, προτιμώνται οι ιδιώτες που είναι άνεργοι λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας τους και ούτω καθ' εξής.

Η πλήρωση του πρώτου κριτηρίου (μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας του **Γ.Ν.ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ - Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο**) αποκλείει τους υποψηφίους που έχουν τις προϋποθέσεις του επόμενου κριτηρίου κατά σειρά προτεραιότητας (μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας γενικά), ακόμα και αν υπερέχουν σε αυτό.

Σε περίπτωση ισοψηφίας δυο ή περισσότερων υποψηφίων, με βάση τα ανωτέρω κριτήρια σωρευτικά, τότε προτιμώνται οι υποψήφιοι κατά την χρονική σειρά κατάθεσης της αίτησης των δικαιολογητικών.

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτηση τους, καθώς και την Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 παρ.4 του Ν.1599\1986, σύμφωνα με τα συνημμένα έντυπα, και να τα υποβάλλουν, σε σφραγισμένο φάκελο είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο **Τμήμα Γραμματείας - Πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής Σισμανόγλειο –Αμαλία Φλέμιγκ – Οργανική Μονάδα Σισμανόγλειο και στην ταχυδρομική διεύθυνση, οδός Σισμανογλείου 1, ΤΚ15126 Μαρούσι, απευθύνοντάς την στο Τμήμα Προσωπικού. Επίσης, πρέπει να συνυποβάλουν όλα τα δικαιολογητικά που αναφέρονται.**

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

### ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δεκαπενθήμερος (15 ημερών) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης της παρούσας στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στην ιστοσελίδα του Γ.Ν.Αττικής Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ ([www.sismanoglio.gr](http://www.sismanoglio.gr)) και στον πίνακα στον Πίνακα Ανακοινώσεων, **μέχρι και την 28-07-2016.**

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα της Αιτήσεως και της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 παρ. 4. του Ν. 1599/1986:

- α) στο Τμήμα Γραμματείας της Οργανικής Μονάδας Σισμανόγλειο,
- β) στο δικτυακό τόπο του Ιδρύματος ([www.sismanoglio.gr](http://www.sismanoglio.gr)) και συγκεκριμένα στο χώρο των «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ».

### ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, η υπηρεσία μας αναρτά πίνακες κατάταξης των υποψηφίων **στον πίνακα ανακοινώσεων του Τμ.Προσωπικού.**



Η Πρόσκληση αυτή, το έντυπο της σχετικής αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4. του Ν. 1599/1986 να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Γ.Ν Αττικής Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ Οργανική μονάδα Σισμανόγλειο, στην Διαύγεια και στον πίνακα ανακοινώσεων του νοσοκομείου.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ**

**Εσωτερική διανομή:**

1. Γραφείο Διοικητή
2. Γραφείο Δ.Δ.Υ.
3. Γραφείο ΥΠΙΝΤΗ ΟΙΚΙΚΟΥ.
4. ΥΠΙΝΤΡΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
5. Τμηματάρχη. Οικονομικού
6. Γραφείο Μισθοδοσίας
7. Τμηματάρχη Γραμματείας.
8. Τμηματάρχη Προσωπικού.
9. Τμηματάρχη Επιστασίας.



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	Γ.Ν.Α. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ ΝΠ.ΠΔ.Δ.						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν έχω κώλυμα:

**1) των διατάξεων του άρθρου 8 του Υπαλληλικού Κώδικα Ν.3528/2007, όπως ισχύει: α)** δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, **β)** δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε και **γ)** δεν έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση και

**2) των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 43 του Π.Δ.60/2007 και ειδικότερα α)** συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ. 1), **β)** δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ. 1) και στο άρθρο 3 παράγραφος 1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2), **γ)** απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48), **δ)** νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 91/308/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της 10ης Ιουνίου 1991, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες (ΕΕ L 166 της 28.6.1991, σελ. 77 Οδηγίας η οποία τροποποιήθηκε από την Οδηγία 2001/97/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, ΕΕ L 344 της 28.12.2001, σελ. 76) η οποία ενσωματώθηκε με το ν. 2331/1995 (Α' 173) και τροποποιήθηκε με το ν.3424/2005 (Α' 305).



(4)

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.  
 (3) «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. 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.  
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

**ΑΙΤΗΣΗ**

Προς: **ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ ΝΠΔΔ**  
Τμήμα: ΔΙΑΧ. ΑΝΘΡ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Α.Δ.Τ./ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ  
(Η ΑΛΛΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ):

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

ΑΜΚΑ:

ΠΟΛΗ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

Δηλώνω την επιθυμία μου να συνάψω ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου με το ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ ΝΠΔΔ με ημερομηνία λήξης της 31/12/2017, για την παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο ανωτέρω Ίδρυμα (Ν.Π.Δ.Δ.), στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υπ' αριθμ. πρωτ. .... σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν. 4384/2016, επειδή εμπίπτω στο πεδίο εφαρμογής της εν λόγω σύμβασης

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ...../...../.....

Η/Ο ΑΙΤ.....

Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά:  
(επιλέξτε τα δικαιολογητικά που έχετε υποβάλλετε συνημμένα)

- Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας, ή  
(για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια διανομής
- Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης
- Βεβαίωση εργοδότη
- Κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ, με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου
- Αντίγραφο σύμβαση εργασίας ή γνωστοποίηση όρων ατομικής συμβάσεως εργασίας ή σύμβαση έργου με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου
- (για ειδικές περιπτώσεις) Καταγγελία Συμβάσεως Εργασίας και Βεβαίωση Ανεργίας





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

Γενικό Νοσοκομείο Αττικής **ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ** Ν.Π.Δ.Δ.

Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986