

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά (1) :

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών
2. Μετάφραση πτυχίου και βεβαίωση ισοτιμίας και αντιστοιχίας από ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ) σε περίπτωση κατοχής πτυχίου Πανεπιστημίου Εξωτερικού
3. Πρόσφατο Πιστοποιητικό ιατρικού συλλόγου
4. Βεβαίωση άδειας τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
5. Βεβαίωση χρόνου εμπειρίας (εφόσον δηλώνεται εμπειρία)
6. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
7. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86
8. Βιογραφικό Σημείωμα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι κατέχω τα λοιπά απαιτούμενα προσόντα για την επιλογή μου στην ανάληψη του ελεγκτικού έργου, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη τα οποία θα προσκομίσω εφόσον επιλεγώ.

Επίσης δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Τέλος δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την εκ μέρους του ΕΤΑΑ, τήρηση σε αρχείο και επεξεργασία για το σκοπό της πρόσκλησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97, των προσωπικών δεδομένων μου, που δηλώνω ή καταθέτω με την παρούσα αίτηση.

Υπογραφή Υποψηφίου -----

Ημερομηνία -----/-----/2010

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Όλα τα τετράγωνα απαντώνται συμπληρώνοντάς τα με ένα
2. Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με οποιαδήποτε σχέση στο αντικείμενο της προς προκήρυξη θέσης, δηλαδή στο ελεγκτικό έργο ασφαλιστικού οργανισμού κύριας Ασφάλισης μόνο.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΑΝ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΩΣΤΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ.