|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………  ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………….  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………………..  ΙΔΙΟΤΗΤΑ:…………………………………………………..  Α.Δ.Τ.:………………………………………………………..  E-mail:………………………………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………….  **Θέμα:** Υποψηφιότητα για τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης  **Συνημμένα:**   1. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου 2. Βιογραφικό Σημείωμα 3. Όλα τα ζητούμενα με την πρόσκληση δικαιολογητικά 4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα διορισμού, όπως αυτά ορίζονται στον Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (Ν.3528/2007, Α΄26) 5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, όπως ορίζεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (Υποβολή υποψηφιότητας, σημείο 6). | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ**  **ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  Με την παρούσα αίτηση:  α) υποβάλω υποψηφιότητα για τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της αριθ. 55757/03-04-2024 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.  β) αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή, σύμφωνα με τα άρθρα 17 & 18 του Ν.4957/2022.  γ) δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά αποκλειστικά για την αξιολόγηση της αίτησής μου στο πλαίσιο της διαδικασίας της αριθ. 55757/03-04-2024 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.   |  | | --- | |  |   Τόπος / Ημερομηνία:  …………………, .…/..…/…..  Ο Αιτών / Η Αιτούσα  ……………………………………. |