**1. ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α. ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ 1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ Ν.4795/2021** | | |
| **Α.1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | |
| ΟΝΟΜΑ: |  | |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ |  | |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: |  | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  | |
| ΚΙΝΗΤΟ: |  | |
| Ε-MAIL: |  | |
| **Α.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:** | | |
| ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: |  | |
| ΤΜΗΜΑ: |  | |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΙΔΑ: |  | |
| ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: |  | |
| ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: |  | |
| **Α.3. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΑΛΛΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** | | |
| **Α.3.1. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** (συμπληρώστε με **Χ** όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή σας) | | |
| Είμαι Μέλος Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. | |  |
| Είμαι Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Περιφέρειας | |  |
| Είμαι Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Αποκεντρωμένης Διοίκησης | |  |
| Είμαι Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης, κεντρικής ή περιφερειακής υπηρεσίας Υπουργείου ή Ανεξάρτητης Αρχής | |  |
| **Α.3.2. ΑΛΛΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (συμπληρώστε με **Χ** όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή σας) | | |
| Είμαι κάτοχος πτυχίου ανώτατης εκπαίδευσης ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ελεγκτικής κατεύθυνσης, ή Πιστοποιητικού Ελεγκτικής Επάρκειας Εσωτερικού Ελεγκτή Δημοσίου Τομέα (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) ή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως: CIA - Certified Internal Auditor ή CFE - Certified Fraud Examiner ή CGAP - Certified Government Auditing Professional, ή CCSA - Certified in Control Self - Assessment, ή CRMA - Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA - Certified Financial Services Auditor ή QIAL - Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC - Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ΑCCA, ΙΕΣΟΕΛ) | |  |
| Διαθέτω προϋπηρεσία ή εμπειρία στην **παροχή ελεγκτικών υπηρεσιών** στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα. | |  |
| **Α.3.3. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | |
| 1. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΑΡ. 8 Ν.1599/1986)** 2. **………….** 3. **………….** 4. **………….** 5. **………….** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |  | **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |