**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** |