



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Σέρρες 24 – 5 - 2016  
Αρ. Πρωτ.: 6631

Ταχ. Δ/ση: 3<sup>ο</sup> χλμ. Σερρών Δράμας  
Ταχ. Κωδ. : 62100, Σέρρες  
Τηλέφωνο : 2321351705, 715  
Fax : 2321351712  
Email : gnserrres@hospser.gr

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για τη σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου για την καθαριότητα κτιρίων όπου στεγάζονται υπηρεσίες του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών (Κεντρικό κτίριο, Ψυχιατρική (παλιό Νοσοκομείο), ΚΕΦΙΑΠ, Κ.Ψ.Υγείας, ΔΙΕΚ).

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 97 του Ν. 4368/2016(ΦΕΚ 21 /Α΄/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις.», όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 51 του Ν. 4384/2016 (ΦΕΚ 78/Α΄/26-4-2016).
2. Την υπ΄ αριθμ. πρωτ. Γ.Π.οικ.22273/22-3-2016 απόφαση του Υπουργού Υγείας, με θέμα «Σύναψη 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 με θέμα «Διευκρινιστικές Οδηγίες για τη Σύναψη 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.»
4. Την με αριθμό 10/16-5-2016 απόφαση του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών.

### ΚΑΛΟΥΜΕ

Τα φυσικά πρόσωπα που εξακολουθούν να απασχολούνται ή απασχολούνταν στον καθαρισμό των κτιρίων που στεγάζονται υπηρεσίες του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, (Κεντρικό κτίριο, Ψυχιατρική (παλιό Νοσοκομείο), ΚΕΦΙΑΠ, Κ.Ψ.Υγείας, ΔΙΕΚ) με οποιαδήποτε έννομη σχέση εργασίας, να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους, μέσω υποβολής σχετικής αίτησης για τη σύναψη ατομικής σύμβασης μίσθωσης έργου για παροχή υπηρεσιών καθαριότητας, **μέχρι την 10-6-2016 και ώρα 14:30 μ.μ.**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την σχετική αίτηση, καθώς και την Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986, σύμφωνα με τα συνημμένα έντυπα

και να τα υποβάλουν, 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, **στη Γραμματεία του Νοσοκομείου Σερρών (3<sup>ο</sup> χλμ. Εθν. Οδού Σερρών Δράμας, Τ.Κ. 62100)**. 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.

Οι ενδιαφερόμενοι ιδιώτες πρέπει να συνυποβάλλουν με την αίτηση, **σε σφραγισμένο φάκελο** και τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. **Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας**, ή (για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια παραμονής που παρέχει την δυνατότητα πρόσβασης στην αγορά εργασίας, για την παροχή έργου.
2. **Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης.**
3. Οποιοδήποτε αποδεικτικό στοιχείο της παροχής υπηρεσίας καθαριότητας στα κτήρια του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, ήτοι:
  - α) **βεβαίωση εργοδότη**, στην οποία θα αναγράφεται το χρονικό διάστημα και ο τόπος 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 καμιά από τις περιπτώσεις του άρθρου 8 παρ. 1 του Ν.3528/2007 και του άρθρου 43 παρ. 1 του Π.Δ. 60/2007. (Υπόδειγμα επισυνάπτεται)
5. Καταγγελία Συμβάσεως Εργασίας και Βεβαίωση Ανεργίας. (για ειδικές περιπτώσεις).

**Ο σφραγισμένος φάκελος θα πρέπει να αναγράφει τα στοιχεία του αποστολέα / ενδιαφερόμενου, και να φέρει την ένδειξη «ΑΦΟΡΑ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 6631/24-5-2016»**

Η επιλογή γίνεται με απόφαση του Δ. Σ. σύμφωνα με αντικειμενικά κριτήρια κατά την ακόλουθη σειρά προτεραιότητας: i) Ιδιώτες με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο Γ. Νοσοκομείο Σερρών, ii) Ιδιώτες με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας οπουδήποτε, iii) Ιδιώτες που είναι άνεργοι κατόπιν καταγγελίας της συμβάσεως εργασίας τους, iv) Ιδιώτες που είναι άνεργοι από οποιαδήποτε αιτία.

Οι συμβάσεις που θα συναφθούν θα αφορούν μίσθωση έργου καθαριότητας των κτιρίων του Νοσοκομείου, (Κεντρικό κτίριο, Ψυχιατρική (παλιό Νοσοκομείο), ΚΕΦΙΑΠ, Κ.Ψ. Υγείας, ΔΙΕΚ) τετράωρης διάρκειας καθημερινά πρωί ή απόγευμα για 40 άτομα και οκτάωρης διάρκειας καθημερινά μόνο νύκτα για 2 Άτομα.

**Η διάρκεια των συμβάσεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 31-12-2017.**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει από την ανάρτηση της παρούσης στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου Σερρών ([www.hospser.gr](http://www.hospser.gr)) **μέχρι και την 10-6-2016 και ώρα 14:30 μ.μ.**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα της Αίτησης και της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8, παρ. 4 του Ν. 1599/1986: α) Στ η Γραμματεία του Νοσοκομείου Σερρών, β) στο δικτυακό τόπο του Ιδρύματος ([www.hospser.gr](http://www.hospser.gr)) και συγκεκριμένα στο χώρο των «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ»

**Επισυνάπτεται σχέδιο ατομικής σύμβασης μίσθωσης έργου.**

Η Πρόσκληση αυτή, το έντυπο αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8, παρ. 4 του Ν. 1599/1986 να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών.



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

α/α

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΝΙΚΟΛΑΙΔΗΣ  
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας

## ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Στην ....., σήμερα την .../.../2016, το ....., που εδρεύει στ....., οδός ..... αρ....., όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τ....., κάτοικο ....., δυνάμει της υπ' αριθμ. πρωτ ..... αποφάσεως του Δ.Σ. και ο/η ....., ο/η οποίος/α κατοικεί στ ....., οδός ..... αρ....., Τ.Κ. ...., με Α.Δ.Τ....., Α.Φ.Μ....., Δ.Ο.Υ....., τηλ....., συμφωνούν και κάνουν από κοινού αποδεκτά τα εξής:

Το πρώτο συμβαλλόμενο ....., συνάπτει ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου με τον/την δεύτερο συμβαλλόμενο/η, κατόπιν αιτήσεως του/της, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 97 του ν.4368/2016 και την υπ'αριθμ.πρωτ. .... εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, με τους κάτωθι όρους:

### 1. Αντικείμενο Έργου

i. Το αντικείμενο της παρούσας συμβάσεως είναι η παροχή υπηρεσιών καθαριότητας εντός του κτιριακού ή του προαύλιου χώρου του ....., επί της οδού....., βάσει του ειδικότερου προγραμματισμού του Γρ. Επιστασίας (ή Καθαριότητας) και σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παρούσα σύμβαση.

ii. Το παρεχόμενο έργο καθαριότητας περιλαμβάνει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα της παρούσας (ενδεικτικά) το σκούπισμα, σφουγγάρισμα των δαπέδων, καθαρισμό (εσωτερικό/εξωτερικό) των παραθύρων, συγκέντρωση-μεταφορά απορριμμάτων και οποιεσδήποτε συμπληρωματικές ή παρεπόμενες εργασίες που κατ' αντικείμενο σχετίζονται ή που κατ' εύλογη κρίση απαιτούνται ή είναι σκόπιμο να εκτελεστούν για την έγκαιρη και προσήκουσα εκτέλεση του έργου του καθαρισμού, σύμφωνα με την κοινή πείρα και κατά τα συναλλακτικά ήθη ή σύμφωνα με τις ειδικές περιστάσεις που σχετίζονται με αυτή.

iii. Τα υλικά που είναι απαραίτητα για την εκτέλεση του έργου παρέχονται από το νομικό πρόσωπο.

### 2. Τόπος Παροχής Εργασίας

i. Το έργο θα παρέχεται στους εξής (εξωτερικούς ή εσωτερικούς) χώρους:..... της κτιριακής δομής που βρίσκονται επί της οδού ..... αρ..... του νομικού προσώπου.

ii. Ο χώρος καθαρισμού μπορεί να διαφοροποιηθεί μονομερώς από το νομικό πρόσωπο, με αλλαγή του προγραμματισμού καθαριότητας από το Γραφείο Επιστασίας, σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας.

### 3. Διάρκεια συμβάσεως και χρονικό πλαίσιο καθαρισμού

i. Η διάρκεια της παρούσας συμβάσεως είναι ορισμένου χρόνου ορίζεται σε ..... (.....) μήνες από .../.../..... έως .../.../..... (δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 31-12-2017). Μετά την παρέλευση του ως άνω χρονικού διαστήματος η παρούσα σύμβαση λύεται αυτοδικαίως.

ii. Το έργο θα παρέχεται από τον/την αντισυμβαλλόμενο στα εξής χρονικά πλαίσια: από .... έως ..... Ημέρες (8ωρο ή 4ωρο ή 5ωρο κ.α.). Το ειδικότερο χρονικό πλαίσιο παροχής του έργου από τον/την αντισυμβαλλόμενο/η, θα διακανονίζεται με βάση τον προγραμματισμό καθαριότητας από το Γραφείο Επιστασίας, σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας και τις ανάγκες ή ζητήματα

που αφορούν στο πρόσωπο του αντισυμβαλλόμενου, όπως υγείας, ανάπαυσης, εκτάκτων αναγκών κλπ.

#### **4. Αμοιβή Έργου**

i. Η αμοιβή για το παρεχόμενο έργο, ανέρχεται μηνιαίως στο μικτό ποσό των ..... € (πλέον εργοδοτικών εισφορών ποσού..... Συνολικό ποσό:.....) και στο καθαρό πληρωτέο ποσό (μετά κρατήσεων) των ..... €. Το ως άνω καθαρό ποσό χρηματικής αντιπαροχής θα καταβάλλεται στο τέλος εκάστου ημερολογιακού μηνός από το νομικό πρόσωπο στον/στην αντισυμβαλλόμενο/η, υπό την προϋπόθεση της προσήκουσας και εμπρόθεσμης εκτέλεσης του έργου. Η ανωτέρω αμοιβή λογίζεται εύλογη και δίκαιη, καθώς και ότι εμπεριέχει την οποιαδήποτε προβλεπόμενη εκ του νόμου αντιπαροχή για το έργο.

ii. Ο/Η δεύτερος/η συμβαλλόμενος/η ασφαρίζεται υποχρεωτικά στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις.

iii. Η παρούσα σύμβαση δεν διέπεται από τις διατάξεις περί εξαρτημένης εργασίας. Ως εκ τούτου, ο/η δεύτερος/η συμβαλλόμενος/η δεν δικαιούται δώρα Εορτών και οποιοδήποτε άλλο επίδομα που τυχόν χορηγείται στους εργαζόμενους, με βάση σύμβαση εργασίας.

#### **5. Όροι παροχής έργου**

Ο/Η δεύτερος/η συμβαλλόμενος/η οφείλει:

i. Να παρέχει τον καθημερινό άψογο καθαρισμό των χώρων, των οποίων έχει αναλάβει σύμφωνα με τους όρους της παρούσας σύμβασης καθώς και σύμφωνα με τον προγραμματισμό του Γραφείου Επιστασίας, το οποίο και θα ασκεί τον έλεγχο και την εποπτεία για την προσήκουσα και εμπρόθεσμη εκτέλεση του έργου από τον/την αντισυμβαλλόμενο/η.

ii. Να παρέχει τις υπηρεσίες του αυτοπροσώπως και μόνον στον φορέα με τον οποίον έχει συναφθεί η παρούσα σύμβαση έργου και όχι σε άλλον φορέα του ευρύτερου Δημόσιου Τομέα. Σε περίπτωση κωλύματος για λόγο που αφορά στο πρόσωπο του αντισυμβαλλόμενου, οφείλει να ειδοποιεί εγκαίρως το νομικό πρόσωπο για τον προγραμματισμό της καθαριότητας.

iii. Να χρησιμοποιεί τον εξοπλισμό που του/της έχει διατεθεί και είναι κατάλληλος για τον χώρο που ανατέθηκε.

iv. Να ενημερώνει εγκαίρως για οποιαδήποτε κατάσταση έκτακτης ανάγκης συντρέχει στον χώρο λειτουργίας του νομικού προσώπου.

v. Κατά την εκτέλεση του έργου να τηρεί τις διατάξεις του νόμου, των κανονιστικών πράξεων και την αποφάσεων της Διοίκησης του νομικού προσώπου.

#### **6. Καταγγελία-Λύση Σύμβασης**

i. Η σύμβαση λύνεται αυτόματα με την παρέλευση του οριζόμενου στην παρ.3ι της παρούσας χρόνου ή μετά από καταγγελία.

ii. Το νομικό πρόσωπο έχει το δικαίωμα να καταγγείλει την παρούσα σύμβαση σε περίπτωση παραβίασης από τον/την αντισυμβαλλόμενη οποιοδήποτε όρου της παρούσας, που όλοι θεωρούνται ουσιώδεις. Η καταγγελία σε αυτή την περίπτωση θεωρείται ότι γίνεται για σπουδαίο λόγο και επιφέρει τα έννομα αποτελέσματά της με την κοινοποίηση.

iii. Το νομικό πρόσωπο έχει το δικαίωμα να ορίσει επιτροπή για την καλή εκτέλεση της παρούσας συμβάσεως.

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**/Η ΔΕΥΤΕΡΟΣ/Η ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΗ**



## 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> :	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ</b>						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1) δεν έχω κώλυμα κατά το άρθρο 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 οποιαδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακουργήματα 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.

2) δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου καμιά από τις περιπτώσεις του άρθρου 43, παρ. 1 του Π.Δ. 60/2007, όπως ισχύει. Δεν υπάρχει εις βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση, γνωστή στην αναθέτουσα αρχή, για έναν ή περισσότερους από τους ακόλουθους λόγους.

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, ΕΕL 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).

Ημερομηνία: ...../ 5 / 2015

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.

ΠΡΟΣ:  
ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΕΡΡΩΝ  
3<sup>ο</sup> ΧΛΜ ΣΕΡΡΩΝ ΔΡΑΜΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....  
Α.Δ.Τ. Ή ΑΛΛΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ  
ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ: .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....  
Α.Φ.Μ.: .....  
ΑΜΚΑ: .....  
ΠΟΛΗ: .....  
ΟΔΟΣ: .....  
ΑΡΙΘΜΟΣ: .....  
Τ.Κ.: .....  
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: .....  
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: .....

Σέρρες ..... / ..... / 2016

Δηλώνω την επιθυμία μου να συνάψω ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου με το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών,

Τετράωρης διάρκειας καθημερινά πρωί ή απόγευμα

Οκτάωρης διάρκειας καθημερινά μόνο νύχτα,

με ημερομηνία λήξης την 31/12/2017, για την παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο ανωτέρω Ίδρυμα (ΝΠΙΔΔ), στο πλαίσιο της υπ' αριθμ. Πρωτ. 6631/24-5-2016 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 97 του Ν.4368/2016, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 51 του Ν.4384/2016 και την αριθμ. Πρωτ. Γ.Π.οικ.22273/22-3-2016 Υπ. Απόφαση και την Α2β/Γ.Π.οικ.26994/11-4-2016 εγκύκλιο του Υπ. Υγείας.

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

Αντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή νόμιμη άδεια διαμονής (για αλλοδαπούς).

Αντίγραφο ποινικού μητρώου.

Βεβαίωση εργοδότη.

Κατάλογο ενσήμων ΙΚΑ και υπεύθυνη δήλωση.

Αντίγραφο σύμβασης εργασίας, ή σύμβαση έργου, με υπεύθυνη δήλωση.

Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Ονοματεπώνυμο /Υπογραφή)