

***Πράξη «Συμβουλευτική, Κατάρτιση και Πιστοποίηση ανέργων ηλικίας 18-29 ετών σε ειδικότητες του κλάδου του λιανικού εμπορίου*»**

***Υποέργο 3* «*Διοίκηση έργου»***

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ**

**ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣEΩΝ ΜΕ ΕΞΙ (6) ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥΣ/ΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ/ΙΔΕΣ (Κωδικοί Συνεργατών: 5154997/Β.2.1, 5154997/Β.2.2, 5154997/Β.2.3, 5154997/Β.2.4, 5154997/Β.2.5, 5154997/Β.2.6)**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α : Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος**

**Προς: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (Ε.Σ.Ε.Ε.)**

***Ημερομηνία ../../2022***

Με το παρόν εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την υποβολή προτάσεων για την σύναψη σύμβασης με έξι (6) επιστημονικούς/ες συνεργάτες/ιδες (Κωδικός Συνεργάτη/ιδα: 5154997/Β.2.1, 5154997/Β.2.2, 5154997/Β.2.3, 5154997/Β.2.4, 5154997/Β.2.5, 5154997/Β.2.6), στο πλαίσιο υλοποίησης του Υποέργου 3 «Διοίκηση έργου», της «Πράξης Συμβουλευτική, Κατάρτιση και Πιστοποίηση ανέργων ηλικίας 18-29 ετών σε ειδικότητες του κλάδου του λιανικού εμπορίου» με κωδικό ΟΠΣ 515499, η οποία υλοποιείται μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση». Η Πράξη συγχρηματοδοτείται από το «Πρωτοβουλία για την Απασχόληση των Νέων (ΠΑΝ)»

Ειδικότερα, υποβάλλω Πρόταση που αφορά:

* τη σύναψη τεσσάρων (4) συμβάσεων εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου με τέσσερα (4) Στελέχη Διαχείρισης Έργου (Κωδικοί Συνεργατών/ιδων: 5154997/Β.2.1, 5154997/Β.2.2, 5154997/Β.2.3, 5154997/Β.2.4), διάρκειας 11,75 μηνών έκαστος
* τη σύναψη μίας (1) σύμβασης εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου με ένα (1) Στέλεχος Διαχείρισης Έργου (Κωδικός Συνεργάτη: 5154997/Β.2.5), διάρκειας 11,50 μηνών
* τη σύναψη μίας (1) σύμβασης εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου με ένα (1) Στέλεχος Διαχείρισης Έργου (Κωδικός Συνεργάτη: 5154997/Β.2.6), διάρκειας 10 μηνών

**(Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)**

|  |
| --- |
| **Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ \*** |
| **Επώνυμο** |  |
| **Όνομα** |  |
| **Όνομα πατρός** |  |
| **Α. Δ. Ταυτότητας** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |
| **Αριθμός μητρώου ΙΚΑ**(αν υφίσταται) |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **ΔΟΥ** |  |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ – ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ \*** |
| **Οδός, αριθμός** |  |
| **Ταχ. Κώδικας** |  |
| **Δήμος μόνιμης κατοικίας** |  |
| **Νομός** |  |
| **Περιφέρεια** |  |
| **Σταθερό τηλέφωνο** |  |
| **Κινητό τηλέφωνο** |  |
| **e-mail** |  |

*(\*) Τα παραπάνω πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά*

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ (Υπογραφή)

*«Η επεξεργασία των στοιχείων που καταγράφονται στο Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος γίνεται από την Ε.Σ.Ε.Ε. με αποκλειστικό σκοπό την αξιολόγηση των προτάσεων που υποβάλλονται στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την υποβολή προτάσεων για την σύναψη συμβάσεων εξαρτημένης εργασίας με έξι (6) επιστημονικούς/ες συνεργάτες/ιδες (Κωδικός Συνεργάτη/ιδα: 5154997/Β.2.1, 5154997/Β.2.2, 5154997/Β.2.3, 5154997/Β.2.4, 5154997/Β.2.5, 5154997/Β.2.6). Αποδέκτες της επεξεργασίας είναι τα αρμόδια στελέχη της Ε.Σ.Ε.Ε. τα οποία έχουν ενημερωθεί δεόντως για τις νόμιμες υποχρεώσεις τους και την κρατούσα δεοντολογία.»*