

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 ⁽¹⁾ :	ΔΔΕ ΤΡΙΚΑΛΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω οριστικά, νόμιμα, απαλλαγεί από αυτές
- Δεν είμαι συνταξιούχος του δημοσίου ταμείου ή άλλου ασφαλιστικού φορέα. Επίσης δεν απασχολούμαι σε άλλη υπηρεσία του δημόσιου τομέα.
- Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω πειθαρχικού παραπτώματος ή άλλης αιτίας που συνεπάγεται οριστική απόλυση ή λόγω ανεπάρκειας κατά την εκτέλεση καθηκόντων.
- Δεν διώκομαι ποινικά ή δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία πενταετία. Ή δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα το οποίο αποτελεί σύμφωνα με τον υπαλληλικό κώδικα κώλυμα διορισμού στο Δημόσιο. Δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα και δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση
- Είμαι υγιής και υποβάλλω κατά την ημερομηνία πρόσληψής μου βεβαιώσεις (α) παθολόγου και (β) ψυχιάτρου, όπου πιστοποιείται η υγεία και η καταλληλότητά μου να ασκήσω τα υποστηρικτικά καθήκοντα του κλάδου μου και δεν πάσχω από ψυχικό νόσημα που μπορεί να παρεμποδίζει την άσκηση του διδακτικού μου έργου και είμαι κατάλληλη/ος για διδασκαλία.
- Σε περίπτωση που είμαι μέτοχος σε εταιρεία ή έχω την εμπορική ιδιότητα κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα (άρθρα 31 παρ.3 και 32 του Ν.3528/2007) θα παραιτηθώ με οποιονδήποτε τρόπο ή θα αναστείλω τη λειτουργία των επιχειρήσεών μου πριν την ανάληψη υπηρεσίας ως αναπληρωτής ή ωρομίσθιος.
- Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για την πρόσληψή μου.
- Η κύρια θέση εργασίας μου δεν είναι σε άλλη διεύθυνση προσωπικού ως εκ της κείμενης νομοθεσίας ορίζεται.

..... 20...

Ο/Η αιτών-ούσα

(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.