



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ\***  
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

|                                      |  |  |       |                                       |  |        |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|---------------------------------------|--|--------|-----|
| ΠΡΟΣ:                                | <b>ΚΕΝΤΡΟ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ</b> |  |       |                                       |  |        |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:                              |  |        |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |  |  |       |                                       |  |        |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |  |  |       |                                       |  |        |     |
| Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> : |  |  |       |                                       |  |        |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |  |  |       |                                       |  |        |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |  |  |       | Τηλ.:                                 |  |        |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                                       |  | Αριθ.: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail): |  |        |     |

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

1. Τα στοιχεία που συμπληρώνω στον πίνακα για την απόδειξη της εμπειρίας είναι ακριβή.
2. Γνωρίζω ότι, εάν από καταγγελία ή αυτεπάγγελτο έλεγχο ή από οποιονδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων προκύψει οποιαδήποτε διαφορά με όσα δηλώνω στην υπεύθυνη δήλωση, τότε θα διαγραφώ από τον πίνακα διοριστέων και θα έχω τις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 ποινικές κυρώσεις.

| Τίτλος σπουδών <sup>(3)</sup> | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Ημερομηνία κτήσης |
|-------------------------------|---------------------|-------------------|
|                               |                     |                   |
|                               |                     |                   |

| Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται) <sup>(4)</sup> | Φορέας χορήγησης αυτής | Ημερομηνία λήψης |
|---|------------------------|------------------|
|   |                        |                  |

| Ασφαλιστικός φορέας <sup>(5)</sup> | Συνολική διάρκεια ασφάλισης σε μήνες |
|------------------------------------|--------------------------------------|
|                                    |                                      |
|                                    |                                      |

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(2) «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».

(3), (4), (5) Τα αντίστοιχα αποδεικτικά στοιχεία τα καταθέτω με την αίτηση συμμετοχής μου.

