### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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):** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **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:** |  | **ΤΚ:** |  |
| **Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):** | | |  | | | | | **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου**  **(Εmail):** | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. **6** του άρθρου **22** του **Ν. 1599/1986**, δηλώνω ότι:  **α) Δεν** διανύω δοκιμαστική υπηρεσία **ή εμπίπτω** στο πεδίο εφαρμογής της παρ. **1**, του άρθρου **78**, του ν. **4997/2022**, **δεν** τελώ σε διαθεσιμότητα ή αργία, **δεν** έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για τα αδικήματα της παρ. **1**, του άρθρου **8**, του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (**ν. 3528/2007, Α’ 26**) ή **δεν** μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών **τεσσάρων (4) μηνών**, για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής, κατά το άρθρο **145** του ίδιου κώδικα.  **β)** Τα στοιχεία των υποβαλλομένων **τίτλων σπουδών** και **λοιπών δικαιολογητικών** είναι γνήσια και αληθή.  **γ)** **Δεν** έχω απαλλαγεί από τα καθήκοντά του ως **στέλεχος** της εκπαίδευσης, σύμφωνα με την περ. **β’**, της παρ. **1**, του άρθρου **44**, του **ν. 4823/2021**, τα τέσσερα τελευταία έτη.  **δ)** **Δεν** αποχωρώ υποχρεωτικά από την υπηρεσία, λόγω συνταξιοδότησης εντός ενός **(1) έτους** από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. |

Ημερομηνία: ….. / …… / **2023**

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

(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.

***Download from Diorismos.gr***