

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ∆ΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Ηακρίβειατωνστοιχείωνπουυποβάλλονταιµεαυτήτηδήλωσηµπορείναελεγχθείµεβάσητοαρχείοάλλωνυπηρεσιών(άρθρο8

παρ.4Ν.1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | |
| Ο – ΗΌνοµα: |  | | | | | Επώνυµο: | |  | | | | | |
| Όνοµα κα ιΕπώνυµο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυµο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ηµεροµηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| Αριθµός ∆ελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ.Τηλεοµοιοτύπου(Fax): | | |  | | | | ∆/νσηΗλεκτρ.  Ταχυδροµείου  (Εmail): | |  | | | | |

Με ατοµική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3),που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 τουάρθρου 22 του Ν.1599/1986,δηλώνωότι:

**1. Έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τηςειδικότητας που επιλέχθηκα.**

**2. Κατά τον χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο πρόσληψης:**

**α) δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ’ υποτροπή συκοφαντική δυσφήμηση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,**

**β) δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με ή κατ’ άλλον νόμιμο τρόπο (άρθρο 43 του ν.4319/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί.**

**γ) δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή,**

**δ) δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις και**

**ε) δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση.**

**3.Παρέχω στην Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας/Π.Ε. Καστοριάς τη συναίνεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων.**

Ηµεροµηνία: ……….20……

Ο–Η ∆ηλ.

(Υπογραφή)

1. ΑναγράφεταιαπότονενδιαφερόµενοπολίτηήΑρχήήηΥπηρεσίατουδηµόσιουτοµέα,πουαπευθύνεταιηαίτηση.
2. Αναγράφεταιολογράφως.
3. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητουάρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον

εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10ετών.

1. Σεπερίπτωσηανεπάρκειαςχώρουηδήλωσησυνεχίζεταιστηνπίσωόψητηςκαιυπογράφεταιαπότονδηλούνταήτηνδηλούσα.