### 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):** | **ΤΟ ΔΗΜΟ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ** | | | | | | | | | | | | | |
| **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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:** |
| **ΤΟ ΑΜΕΣΩΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΟ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΑΦΕΤΗΡΙΑ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΔΕΝ ΕΧΩ ΑΠΑΣΧΟΛΗΘΕΙ/ ΕΧΩ ΑΠΑΣΧΟΛΗΘΕΙ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 14 ΠΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.2190/1994 ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ Ή ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ Ή ΠΡΟΣΚΑΙΡΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ**   1. **ΕΧΩ ΑΠΑΣΧΟΛΗΘΕΙ ΜΕ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |
| **ΑΠΟ ΕΩΣ** |
|  |
|  |
|  |

**Ημερομηνία: ……/……./2023**

**0/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

**(Υπογραφή**