



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 <sup>(1)</sup> :                | ΔΗΜΟ ΣΚΟΠΕΛΟΥ |  |       |                                    |  |       |     |
| Ο - Η Όνομα:                         |               |  |       | Επώνυμο:                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |               |  |       |                                    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |               |  |       |                                    |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |               |  |       |                                    |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |               |  |       |                                    |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |               |  |       | Τηλ:                               |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |               |  | Οδός: |                                    |  | Αριθ: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |               |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1989 δηλώνω ότι :

Κατά το προηγούμενο δωδεκάμηνο έχω / δεν έχω απασχοληθεί σε φορείς του δημόσιου ή ευρύτερου δημόσιου τομέα του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/1994 όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.3812/2009 με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση εποχιακών ή άλλων περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών, καθώς και την ακριβή χρονική διάρκεια της απασχόλησής μου (έναρξη και λήξη) κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες από την υποβολή της αιτήσεώς μου.

ΦΟΡΕΑΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:.....

Ημερομηνία:...../...05 .... /2025

Ο - Η Δηλών/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.