



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:	ΔΗΜΟ ΠΑΙΑΝΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾ :							
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⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Τα στοιχεία που συμπληρώνω στον πίνακα για την απόδειξη της εμπειρίας είναι ακριβή.
- Γνωρίζω ότι, εάν από καταγγελία ή αυτεπάγγελτο έλεγχο ή από οιονδήποτε 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 ποινικές κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/86.

Τίτλος σπουδών ⁽³⁾	Εκπαιδευτικό ίδρυμα	Ημερομηνία κτήσης

Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται) ⁽⁴⁾	Φορέας χορήγησης αυτής	Ημερομηνία λήψης

Ασφαλιστικός φορέας ⁽⁵⁾	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 καταθέτω κατά το χρόνο που ορίζεται στην προκήρυξη.



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΝΑΛΥΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ⁽¹⁾

(Καταγράφεται από τον υποψήφιο όλη η εμπειρία που επικαλείται στην αίτησή του.)

α/α	Από	Έως	Μήνες απασχόλησης (α)	Ημέρες απασχόλησης (β)	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα ⁽²⁾	Αντικείμενο απασχόλησης

ΣΥΝΟΛΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ ⁽³⁾**(1)** Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης.**(2)** Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με **I** ή **Δ**, ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης, όπου **I**: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κτλ.) **Δ**: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του άρ. 14 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του αρ.1 του Ν.2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία συμπληρώνεται η ένδειξη «Ε».**(3)** Συμπληρώνεται το ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ. Εφόσον στη στήλη (β) προκύπτει εμπειρία, το σύνολο των ημερών απασχόλησης διαιρείται **δια του 25** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως αριθμός ημερομισθίων) ή **δια του 30** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης έως την ημερομηνία λήξης της απασχόλησης) και το ακέραιο αποτέλεσμα προστίθεται στο σύνολο των μηνών απασχόλησης της στήλης (α).

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

Υπογραφή