###

### **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: |
| ότι δεν συυντρέχει στο πρόσωπο μου κανένα από τα κωλύματα του άρθρου 4 της υπ’ αριθ. 90264/29-12-2022 ΚΥΑ ((ΦΕΚ 6873/Β΄/29-12-2022) και ειδικότερα ότι: (**i**) *δεν εκκρεμεί εις βάρος μου ποινική δίωξη για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και οποιαδήποτε ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας πιστοποιητικών, απιστίας, απιστίας κατά του νομικού προσώπου του Ελληνικού Δημοσίου, των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, δωροδοκίας, παράνομης βεβαίωσης ή είσπραξης δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβασης καθήκοντος, δυσφήμησης, συκοφαντικής δυσφήμησης, ψευδούς βεβαίωσης, υφαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, ψευδούς καταμήνυσης, υπεξαγωγής εγγράφων, για οποιοδήποτε έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας αξιοπρέπειας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και τυχερών παιχνιδιών,* ***(ii)*** *δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για κάποιο από τα εγκλήματα της περ. α’*, (**iii***) δεν έχει ασκηθεί εις βάρος μου πειθαρχική δίωξη για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την πειθαρχική ποινή της οριστικής παύσης*, ή (**iv**) *δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιαδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα,* *μέχρι τη διαγραφή της ποινής*, 5 (**v**) *δεν τελώ σε αργία ή διαθεσιμότητα ή έχουν τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων*, (**vi**) *δεν παρέχω υπηρεσίες ή έχουν οποιαδήποτε έννομη σχέση με νομικό ή φυσικό πρόσωπο, το οποίο παρέχει υπηρεσίες σύμφωνα με τις παρ. 4 & 6 του άρθρου 9 και την παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4795/2021, εκ των οποίων μπορεί να προκληθεί σύγκρουση συμφερόντων*. |

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

(αφορά μέλη ΔΕΠ)

**για τη συγκρότηση επιτροπής Ελέγχου του Δήμου Τρικκαίων**

**αρ. πρωτ. Πρόσκλησης:……..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς:**  | Δήμο ΤρικκαώνΑυτοτελές Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |
| **Α.Δ.Τ.:** | **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ:** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ:****σ** |  |
| **ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ:** |  |
| **ΘΕΣΗ:** |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:** |  |  |
| **ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  |  |

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α’ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………../………../………………

Ο/Η αιτ……………………………..

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

(αφορά λοιπά μέλη εκτός ΔΕΠ)

**για τη συγκρότηση επιτροπής Ελέγχου του Δήμου Τρικκαίων**

**αρ. πρωτ. Πρόσκλησης:……..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς:**  | Δήμο ΤρικκαώνΑυτοτελές Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |
| **Α.Δ.Τ.:** | **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ:** |  |
| **ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:****σ** |  |
| **ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:** |  |
| **ΘΕΣΗ:** |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:** |  |  |
| **ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  |  |

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α’ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………../………../………………

 Ο/Η αιτ……………………………..