

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): | **ΔΗΜΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ** |
| 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:

Ι. Σύμφωνα με το άρθρο 16 του Ν. 3584/2007:

* Δεν τελώ υπό απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη και Ότι δεν παραπέμφθηκα με τελεσίδικο Βούλευμα για κάποιο από τα αναφερόμενα στο άρθρο 22 του Π. Δια/τος 611/77 εγκλήματα έστω και εάν δεν επακολούθησα ποινική δίκη λόγω παραγραφής, καθώς και δεν εκκρεμεί εναντίον μου κατηγορία για οποιοδήποτε πλημμέλημα ή κακούργημα
* Έχω την υγεία που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης για την οποία προσλαμβάνομαι.
* Εφόσον επιλεγώ θα είμαι διαθέσιμος/η να διδάξω σε οποιοδήποτε κτήριο και περιοχή του Δήμου που υπάρχει ανάγκη και ζήτηση αντίστοιχου γνωστικού καλλιτεχνικού αντικειμένου για το οποίο υπέβαλλα αίτηση και για όσες ώρες μου ζητηθεί
* **(Μόνο για άνδρες)** Έχουν **εκπληρωθεί οι / απαλλαγή** από τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις. Η αιτία της απαλλαγής μου είναι
* Έχω διαβάσει την προκήρυξη και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους αυτής (4)

Ημερομηνία: / /2025