



## 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> :                | ΔΕΥΑ ΚΙΛΚΙΣ |  |       |                                    |  |       |     |
| 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. Τηλεομοιούτυπου (Fax):           |             |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι κατά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά το χρόνο τοποθέτησης:

**1.α)** Δεν έχω κώλυμα κατά τις διατάξεις του άρθρου 206 του Ν. 3584/2007 "Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων".

**β)** Δεν έχω κώλυμα σύμφωνα με τους περιορισμούς των άρθρων 5 και 6 του Π.Δ. 164/2004, όπου προβλέπεται ελάχιστο κενό τριών (3) μηνών μεταξύ συμβάσεων εξαρτημένης εργασίας που συνάπτονται με τον ίδιο εργαζόμενο και τον ίδιο εργοδότη, για την κάλυψη ιδίων ή παρεμφερών αναγκών (άρθρο 5), ενώ η συνολική χρονική διάρκεια των συμβάσεων δεν υπερβαίνει τους 24 μήνες (άρθρο 6).

**2.α)** Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε κλοπή για ποινή, υπεξαίρεση, απάτη, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία κατά την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

**β)** Δεν είμαι υπόδικος που έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλο νόμιμο τρόπο για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί(άρθρο 43 Ν. 4319/2013).

**γ)** Δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

**δ)** Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση(πλήρη ή μερική), υπό την επικουρική συμπαράσταση(πλήρη ή μερική) και από τις δύο αυτές καταστάσεις.

**ε)** Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή ΟΤΑ ή άλλου ΝΠΔΔ, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου, αν δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

**3.** Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων, της ειδικότητας που θα επιλεγώ / τοποθετηθώ.(4)

Ημερομηνία: /02/2021

Ο – Η Δηλ.

(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.