


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:	TK:
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ.: **1227/09.02.2023** και τους αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα,
- Δύναμαι να εκτελέσω την αιτούμενη εργασία στο χρόνο που ορίζεται στην πρόσκληση,
- Για την ανάληψη των καθηκόντων μου και την είσπραξη των νόμιμων αποδοχών δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον επιλεγώ,
- Οι πληροφορίες που δίνονται στο βιογραφικό μου σημείωμα και στο σύνολο των εντύπων αυτής της αίτησης είναι ακριβείς και αληθείς.
- Δεν κατέχω στην Ελλάδα ή στην αλλοδαπή, θέση μέλους ΔΕΠ, ΕΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ των ΑΕΙ, Σ.Ε.Π του Ε.Α.Π, συμβασιούχου διδάσκοντα του Π.Δ. 407/80
- Δεν κατέχω θέση διοικητικού προσωπικού στο Ίδρυμα.
- Δεν κατέχω θέση συμβασιούχου Πανεπιστημιακού Υποτρόφου του έκτου εδαφίου της παρ. 6 του άρθρου 29 του Ν. 4009/2011, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, του οικείου τμήματος πέραν της σύμβασης που θα συνάψουν στο πλαίσιο της παρούσας Δράσης
- Δεν κατέχω θέση Ερευνητή/Ειδικού Λειτουργικού Επιστήμονα σε ερευνητικά κέντρα της Ελλάδας ή της αλλοδαπής
- Συμφωνώ με την υπογραφή του παρόντος στην αποστολή του ονοματεπώνυμού μου και των στοιχείων επικοινωνίας μου στο Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης (επίσημος φορέας του ελληνικού στατιστικού συστήματος), προκειμένου να επικοινωνήσουν μαζί μου για τη διεξαγωγή διαδικασίας αξιολόγησης του έργου με τίτλο «Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες Κατόχους Διδακτορικού».
- Συμφωνώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της υπ' αριθμ. **1227/09.02.2023** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, συμπεριλαμβανομένης και της ανάρτησης των αποτελεσμάτων αυτής στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
- Συμφωνώ στην επεξεργασία και αποστολή των απογραφικών δελτίων (εισόδου/εξόδου) που συμπληρώνονται κατά την είσοδο και έξοδο από τη Πράξη.

Ημερομηνία: /...../ 2023

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.