

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⁾ :	ΕΛΚΕ ΕΛΜΕΠΑ						
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 (Email):			

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:

1. Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας πρόσκλησης με αρ. Πρωτ.: 1442/28.01.2026.
2. Κατέχω την ιδιότητα του/ης υποψήφιου διδάκτορα, αλλά και αναμένεται να την κατέχω καθ' όλη τη διάρκεια της Υποτροφίας.
3. Για την ανάληψη των καθηκόντων μου και την είσπραξη των νόμιμων αποδοχών μου δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό.
4. Γνωρίζω ότι δεν θα πρέπει να κατέχω, τόσο κατά την έναρξη αλλά και καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, έμμισθη θέση "πλήρους απασχόλησης" στο Δημόσιο ή στον Ιδιωτικό Τομέα ούτε θα πρέπει να λαμβάνω άλλη υποτροφία με την ιδιότητα προπτυχιακού φοιτητή ή μεταπτυχιακού φοιτητή ή υποψηφίου διδάκτορα
5. Είμαι ασφαλισμένος σε ότι αφορά την ιατροφαρμακευτική μου περίθαλψη.
6. Οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο των εντύπων της εν λόγω πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.
7. Συναινώ 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. 1442/28.01.2026. Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, συμπεριλαμβανομένης και της ανάρτησης των αποτελεσμάτων αυτής στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Δεσμεύομαι ότι θα ενημερώσω τον φορέα σας για οποιαδήποτε αλλαγή προκύψει στα στοιχεία της παρούσας δήλωσης μου

(4)

Ημερομηνία...../...../2025

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.