



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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⁾ :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Ε Δ' ΑΘΗΝΑΣ				
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/ση 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:

- Από όσο είμαι σε θέση να γνωρίζω α) δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίωξη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία πενταετία και β) δεν έχει ασκηθεί σε βάρος μου ποινική δίωξη για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη από την εισαγγελική αρχή του τόπου κατοικίας μου ούτε από άλλη εισαγγελική αρχή της χώρας.
- Έλαβα γνώση ότι η αυτεπάγγελτη αναζήτηση του αντιγράφου ποινικού μητρώου δικαστικής χρήσης είναι υποχρεωτική από την Υπηρεσία και δεν απαιτείται η συναίνεσή μου.
- (Μόνο για άντρες που δεν έχουν καταθέσει πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης στη Διεύθυνση Δ.Ε Δ' Αθήνας)
Ο Στρατιωτικός Αριθμός μου είναι :
Ο Δήμος / Η Κοινότητα εγγραφής μου στο Μητρώο Αρρένων είναι:
Το στρατολογικό Γραφείο στο οποίο υπάγομαι είναι :
- Έλαβα Γνώση ότι η αυτεπάγγελτη αναζήτηση του πιστοποιητικού στρατολογίας τύπου Α είναι υποχρεωτική από την Υπηρεσία και δεν απαιτείται η συναίνεσή μου.
- Έχω συμπληρώσει το εικοστό πρώτο (21ο) έτος ηλικίας.
- Είμαι υγιής και θα υποβάλλω βεβαιώσεις (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου , είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών όπου θα πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα μου να ασκήσω διδακτικά καθήκοντα.
- Δεν είμαι συνταξιούχος του Δημοσίου ή άλλου ασφαλιστικού φορέα.
- Τα δικαιολογητικά τα οποία καταθέτω είναι γνήσια και αληθή.
- Δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του υπαλληλικού κώδικα και δεν ασκώ εμπορία κατ' επάγγελμα.
- Δεν εργάζομαι σε άλλη Υπηρεσία Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. με σχέση εργασίας Δημοσίου ή Ιδιωτικού δικαίου και δε θα εργαστώ χωρίς την άδεια του αρμοδίου υπηρεσιακού συμβουλίου
- Δε διδάσκαω σε ιδιωτικό σχολείο ή φροντιστήριο

Ημερομηνία:

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 μόνον 10 ετών»