



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) :	Σχολή Π.Σ.Ε.Α. / Υπηρεσία Π.ΑΜ-Π.Σ.Ε.Α. / Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη						
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης (2) :							
Τόπος γέννησης :							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			A.Φ.Μ.:			Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθμ. :	T.Κ. :
Αρ. Τηλεομιότυπου (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:

-Πληρώ τα προβλεπόμενα από τον Υπαλληλικό Κώδικα προσόντα και δεν εμπίπτω στα κωλύματα διορισμού αυτού,
(ΚΕΦ. Α' Ν. 3528/2007 ΦΕΚ.Α-26/9-2-2007) ήτοι :
 -εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ήέχω απαλλαγεί νόμιμα .
 - διώκομαι ποινικά καιέχω καταδικαστεί για αδικήματα που συνεπάγονται τις στερήσεις των άρθρων 59 και 65 του Ποινικού Κώδικα
 -την Ελληνική ιθαγένεια ή την ιθαγένεια Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
 -υγεία και αρτιμέλεια που επιτρέπουν την άσκηση των καθηκόντων που πρόκειται να μου ανατεθούν και πάσχω από λοιμώδη ή μεταδοτικό νόσημα.
-κατέχω δημόσια θέση, κατηγορία..... βαθμός..... κατεχόμενη οργανική θέση,έχοντας υπόψη τους περιορισμούς **του ν. 1256/1982**, (Περί πολυθεσίας) και θα προσκομίσω εντός της προθεσμίας που θα ορισθεί, απόφαση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου της Υπηρεσίας μου, με την οποία θα μου επιτρέπεται η διδακτική απασχόλησή μου στην Υπηρεσία σας. (Σε περίπτωση μη προσκόμισής της , αποδέχομαι να επανεξετασθεί ο τυχόν διορισμός μου) .
- Ενημερώθηκα ότι τα στοιχεία ταυτότητάς μου θα τηρηθούν σε ηλεκτρονικό αρχείο της Σχολής Π.Σ.Ε.Α. Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7^Α, παρ. α του Ν.2472 της 9/10-4-1977, όπως αντικαταστάθηκε από το **άρθρο 34 παρ. 3 του Ν. 2915 της 28/29-5-2001**.
- Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της **παρ. 6 του άρθρ. 22 του Ν. 1599/1986**, δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή, πραγματικά και πλήρη και επιτρέπω προς επιβεβαίωση αυτών, την αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία σας των δικαιολογητικών που είναι δυνατό να αναζητηθούν, σε διαφορετική δε περίπτωση μη δυνάμενης αυτεπάγγελτης αναζήτησης θα προσκομίσω ο ίδιος τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που απαιτούνται προς επιβεβαίωση των όσων δηλώνω . Σε περίπτωση που τα ανωτέρω δηλούμενα δεν αποδειχθούν, όπως και σε περίπτωση μη προσκόμισης από μέρους μου των απαιτούμενων δικαιολογητικών που μου ζητηθούν, εντός της προθεσμίας που θα μου ορισθεί, αποδέχομαι όπως επανεξετασθεί τυχόν διορισμός μου .

Περιστέρι:.....2026

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.