



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⁾ :	ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ						
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:
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:

Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής. Δεν ασκώ ιδιωτικό έργο.

Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή άλλης αιτίας που συνεπάγεται οριστική απόλυση ή λόγω ανεπάρκειας κατά την εκτέλεση των καθηκόντων μου.

Δεν εμπίπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 του Ν.3528/2007(ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση).

Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόπονος.

Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης.

Δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα.

Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις (για άνδρες).

Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα απ το φορέα συνταξιοδότησης .Δεν έχω λάβει σύνταξη ,αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης για την προϋπηρεσία που προσκομίζω για αναγνώριση.

Κατά την ανάληψη υπηρεσίας θα υποβάλλω βεβαιώσεις α)παθολόγου ή γενικού γιατρού και β)ψυχιάτρου ,είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών ,όπου θα πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητά μου να ασκώ τα διδακτικά καθήκοντα του κλάδου μου.

Γνωρίζω πως αν δεν αναλάβω για οποιονδήποτε λόγο υπηρεσία αναπληρωτή εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση της πρόσληψής μου ή αν παραιτηθώ μετά την ανάληψη υπηρεσίας, διαγράφομαι απ τον πίνακα για το διανυόμενο διδακτικό έτος.

Δεν έχει ασκηθεί εναντίον μου ποινική δίωξη για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή για οποιοδήποτε έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής και συναινών να αναζητήσει αυτεπάγγελτα η υπηρεσία πιστοποιητικό της εισαγγελίας Πλημμελειοδικών του τόπου κατοικίας μου καθώς και του τόπου που έχω υπηρετήσει τα προηγούμενα έτη και δηλώνω ότι τα προηγούμενα έτη έχω υπηρετήσει:

Ναύπλιο,/20.....

Ο – Η Δηλ....