|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** | **ΠΡΟΣ** |
| Επώνυμο: ………..………………………………  Όνομα: ……………………………………………  Πατρώνυμο: ….…………………………………  Δ/νση κατοικίας: ………………………………  Τ.Κ.: …….…………………………………………  Πόλη: …..…………………………………………  Τηλ. Επικοινωνίας: ……………………………  ………………………………………………………..  Α.Δ.Τ.: ….…………………………………………  Α.Φ.Μ.: ……………………………………………  Δ.Ο.Υ.: .……………………………………………  ΑΜΚΑ:……………………………………………..  Οικογενειακή κατάσταση:…………………..  Αριθμός Τέκνων/Ηλικία:…………………………………….  E-mail: …….………………………………………  Συναινώ σε τυχόν επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν για τη διεκπεραίωση του αιτήματός μου . | **ΔΗΜΟ ΙΛΙΟΥ**  Με την παρούσα, αιτούμαι την εξέταση του φακέλου μου, με τα κάτωθι δικαιολογητικά, με σκοπό την πρόσληψή μου ως  …………………………………………………..  σύμφωνα με τους όρους της σχετικής ανακοίνωσης .  **Συνημμένα Δικαιολογητικά:**  1.Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας  2.Τυπικά προσόντα  3. Λοιπά Δικ/κα |
|  | Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ ΟΥΣΑ  Υπογραφή |

### 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): | ΔΗΜΟ ΙΛΙΟΥ | | | | | | | | | | | | | |
| 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  (Εmail): | |  | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση είναι αληθή * Δεν υπάρχει κώλυμα κατά άρθρο 16 του Ν. 3584/07. * Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές υποχρεώσεις (μόνο για άνδρες) ή έχω νόμιμα απαλλαγεί. * Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλόλητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: / / 2020

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.