|  |
| --- |
|  |
| ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  (άρθρο 8 Ν.1599/1986)  (ΥΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΩΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ)  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 Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | 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): | |  | | | | | | **Α.Φ.Μ:**  **ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-21:**  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:  1.Δεν υπηρετώ με πλήρη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ούτε ως μόνιμος ούτε με σύμβαση ορισμένου ή αορίστου χρόνου.  2.Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής .  3.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 λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου ή ότι σε αντίθετη περίπτωση έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.  4.Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.  5.Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού λόγω οριστικής παύσης.  6.Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού.  7.Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης.  8.Δεν έχω αθετήσει υποχρεώσεις από υποτροφία Ι.Κ.Υ και σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχει παρέλθει πενταετία.  9.Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρία κατά τις διατάξεις του υπαλληλικού κώδικα, ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα.  10.Είμαι ΠΑΛΙΟΣ (προ του 1993) ή ΝΕΟΣ (μετά το 1993) ασφαλισμένος.  11. Ο κύριος ασφαλιστικός φορέας μου είναι: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |   Ημερομηνία: ……./…….. 20  Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ  (Υπογραφή) |