### 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): | **Δημοτική Κοινωφελής Επιχείρηση Νίκαιας-Αγ.Ι.Ρέντη (ΔΗ.Κ.Ε.ΝΙ.Ρ.) Ν.Π.Ι.Δ** |
| 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: |
| * 1. Δεν έχω εργαστεί τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες στον ίδιο φορέα, ή η απασχόλησή μου στον ίδιο φορέα δεν είχε υπερβεί τους οκτώ (8) μήνες στο συνολικό διάστημα των δώδεκα (12) τελευταίων μηνών, όπως ορίζεται *από το* Άρθρο 21 του Νόμου 2190/94..

**.** |
| 1. Δεν έχω παράλληλη εργασία: **Όχι**
2. Έχω παράλληλη εργασία: **Ναι** στον δημόσιο τομέα , ή στο ιδιωτικό τομέα

και ο εργοδότης μου είναι: ………………………………………………………………………………………… 1. Δεν συνταξιοδοτούμαι από κάποιο φορέα του κράτους . **Όχι**
 |
|  5. Συνταξιοδοτούμαι από φορέα του κράτους. **Ναι**  |
|  α) Από ποιο/α ταμεία::  |
|  β) Σε ποιο ποσοστό:: |
|  (4) |

 Ο – Η Δηλ.

Ημερομηνία: 20

 (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.