### 

### 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 ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Αυτά που αναφέρονται στην αίτηση και το Βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) α) Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις | | | | | | | | | | | | | | | | |
| β) Έχω απαλλαχθεί νόμιμα (αιτία απαλλαγής) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) Δεν έχω καταδικαστεί σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα, κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, | | | | | | | | | | | | | | | | |
| πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή | | | | | | | | | | | | | | | | |
| οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) Δεν είμαι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα, ή πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) Δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία 5ετία | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) Δεν έχω απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου λόγω επιβολής πειθαρχικής ποινής, οριστικής παύσης, ή λόγω | | | | | | | | | | | | | | | | |
| καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο υπαιτιότητάς μου | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) Δεν είμαι Διευθυντής σε άλλο Ωδείο ή Μουσική σχολή | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας ανακοίνωσης | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: …/.../2025

Ο – Η Δηλών/ούσα

(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.