

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. 4Ν. 1599/1986)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | Ε.Λ.Κ.Ε.Α. 2η Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου | | | | |
| 0 - Η Όνομα: |  | | Επώνυμο: | |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | |  | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | |  | | | |
| Ημερομηνία γέννησης®: | |  | | | |
| Τόπος Γέννησης: | |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | |  | | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: Οδός: | | | Αριθ: ΤΚ: | | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Ρβχ): | |  | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (ΕπιβίΙ): | |

ΑΜΚΑ Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης

❖ 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:

Το σύνολο των πρόσθετων αμοιβών ή άλλων απολαβών μου, συμπεριλαμβανομένων και των αμοιβών από τον Ε.Λ.Κ.Ε.Α. της 2ης Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου,

για τη συμμετοχή μου στη μελέτη με τίτλο ……………………………………………………………………………

που χρηματοδοτείται από τον Ε.Λ.Κ.Ε.Α. της 2ης Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου

και για το χρονικό διάστημα απασχόλησής μου από ………………….έως………………….

δεν είναι κατά μήνα ανώτερες από το σύνολο των αποδοχών της οργανικής μου θέσης, σύμφωνα με το άρθρο 104, παρ. 2 του Συντάγματος, καθώς και ότι οι πάσης φύσεως αποδοχές και πρόσθετες αμοιβές ή απολαβές ή σύνταξη δεν υπερβαίνουν τις εκάστοτε αποδοχές του Γενικού Γραμματέα Υπουργείου, σύμφωνα με το άρθρο 28 του Ν. 4354/2015 (4354/2015 (α΄176)

Φορέας Εργασίας:

Δ/νση-Τ.Κ.-Τηλέφωνα εργασίας

Ειδικότητα & βαθμός:

Θέση εργασίας/Τμήμα

ΑΦΟΡΑ ΑΜΟΙΒΕΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΠΟ ΕΛΚΕΑ 2ης Δ.Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

Ημερομηνία: Πειραιάς 201

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) «Οποιος 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.