



## 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 <sup>(1)</sup> :                | ΔΗΜΟ ΜΑΝΔΡΑΣ-ΕΙΔΥΛΛΙΑΣ |  |                                    |       |     |
| Ο - Η Όνομα:                         |                        |  | Επώνυμο:                           |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                        |  |                                    |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                        |  |                                    |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                        |  |                                    |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |                        |  |                                    |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |                        |  | Τηλ:                               |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |                        |  | Οδός:                              | Αριθ: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                        |  | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω απασχοληθεί στους παρακάτω φορείς του δημοσίου ή ευρύτερου δημοσίου τομέα (σύμφωνα με το άρθρο 14 παρ.1 του Ν.2190/1994 όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.3812/2009) με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση εποχιακών ή άλλων περιοδικών ή πρόσκαιρων αναγκών κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες από την λήξη της νέας σύμβασης:

|            |                              |                   |
|------------|------------------------------|-------------------|
| 1) Φορέας: | Ημερομηνία έναρξης σύμβασης: | Ημερομηνία λήξης: |
| 2) Φορέας: | Ημερομηνία έναρξης σύμβασης: | Ημερομηνία λήξης: |
| 3) Φορέας: | Ημερομηνία έναρξης σύμβασης: | Ημερομηνία λήξης: |

(4)

Ημερομηνία: / / 2025

Ο Δηλών

(Υπογραφή)