### 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): | **ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ................................................................................................... ΕΚΠΑ** |
| 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: |
| Λαμβάνοντας υπόψη * Το ΦΕΚ 4899/τ.Β’/6-11-2020, άρθρο 1, σημείο 9,
* Το υπ’αριθμ. 380/7-11-2020 έγγραφο
* τις πρόσθετες διευκρινίσεις του υπ. αριθμ. 383/10-11-2020 εγγράφου (ΑΔΑ 91ΛΣ46ΜΤΛΗ-Δ65) και
* σε συνέχεια επικοινωνίας με τον Φορέα Απασχόλησης μου **………………………………………………………………………………………………..*(Επωνυμία Φ.Α.)***
 |
| **Η υπ. αριθμ. ……………………………………….(αριθμός πρωτοκόλλου σύμβασης) Σύμβασή μου (με έναρξη ………………. και λήξη…………………………..), δεν υλοποιήθηκε από 7-11-2020 έως ………………………(ημερομηνία λήξης συμφωνητικού) λόγω των συνθηκών covid-19 στο φορέα απασχόλησης …………………………………………………(επωνυμία Φορέα).****Οι ημέρες πρακτικής άσκησης που πραγματοποιήθηκαν από …………………….(ημερομηνία έναρξης πρακτικής) έως 6-11-2020 είναι ……………………………………..(αριθμός ημερών).****Προκειμένου να ολοκληρωθεί η πρακτική μου άσκηση (X ημέρες Πρακτικής Άσκησης συνολικά), η Σύμβασή μου θα πρέπει να παραταθεί για χρονικό διάστημα ίσο με ………………………………(X ημέρες Πρακτικής Άσκησης που υπολείπονται) ημέρες.** |
|  |
|  |

 Ημερομηνία:

Ο/ΗΔηλών/ούσα

……………………………………..

(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.