### 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): | **ΜΟΔΥ ΕΛΚΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** |
| 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:****Α.*** *Είμαι Μέλος ΔΕΠ του ……………….. στη Βαθμίδα του/της …………………….* *Υπάγομαι στη Δ.Ο.Υ. ……………….. και ο Α.Φ.Μ. μου είναι …………….. Ο ΑΜΚΑ μου είναι : ……………………****Β.*** *Προτίθεμαι να συμμετάσχω και να υπογράψω σύμβαση με το ΠΜΣ «…………………………» του ….. με τα εξής χαρακτηριστικά** *Περίοδος Συνεργασίας :*
* *Συμβατικό Τίμημα :*

***Γ.*** *Έως σήμερα, οι υπάρχουσες ενεργές συμβάσεις μου επ’ αμοιβή με άλλα ΠΜΣ φαίνονται στον παρακάτω πίνακα :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *α/α* | *Τίτλος και Κωδικός ΠΜΣ* | *Περίοδος Συμβατικής Υποχρέωσης στο ΠΜΣ* | *Συμβατικό Τίμημα* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Δ.*** *Πριν τη λήψη οιασδήποτε αμοιβής για την παρεχόμενη στο ΠΔΜ διδασκαλία, οφείλω να προσκομίσω στον ΕΛΚΕ του ΠΔΜ βεβαίωση από τον Πρόεδρο του Τμήματος όπου υπηρετώ, ότι εντός του ακαδημαϊκού έτους ……./……. μου έχει ανατεθεί η διδασκαλία του/των μαθήματος/μαθημάτων ………………………….., ….. ωρών διδασκαλίας, στο ΠΜΣ ………………… της Σχολής ………………., της οποίας είμαι μέλος ΔΕΠ, την οποία διδασκαλία έχω παράσχει δωρεάν, σύμφωνα με το άρθρο 36 του ν. 4485/2017».**Με βάση τα παραπάνω, δηλώνω ότι η αμοιβή μου είναι* ***εντός του ορίου 30% των ακαθάριστων αποδοχών μου όπως έχουν καθοριστεί στην παρ.10 άρθρου 153 ν.4472/2017****.**Οποιαδήποτε αλλαγή προκύψει, δεσμεύομαι και είμαι υποχρεωμένος να σας τη γνωστοποιήσω άμεσα.*Ημερομηνία: ……….20……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) «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.   |