### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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 (α): |  |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης (β):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ. Κινητό: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(e-mail): |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (γ), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, **δηλώνω ότι,** |
|

|  |
| --- |
| 1. Δεν έχω εκκρεμότητες με τη Βιβλιοθήκη
2. Δεν έχω εκκρεμότητες σχετικά με παροχές σίτισης –στέγασης
3. Δεν έχω εκκρεμότητες (πάσης φύσεως) στο πρόγραμμα ERASMUS+
 |
|  4) Σχετικά με την ακαδημαϊκή μου ταυτότητα και το βιβλιάριο Υγείας : α) Καταθέτω την ακαδημαϊκή μου ταυτότητα και το βιβλιάριο Υγείας ή  |
|  β) Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω χάσει την ακαδημαϊκή μου ταυτότητα ή  |
|  γ) Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω λάβει την ακαδημαϊκή μου ταυτότητα   δ) Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω λάβει βιβλιάριο Υγείας …………………………………………………………………………………………………………………………… |

 |

**Ο / Η Δηλ …..**

 (Υπογραφή)

(α) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(β) Αναγράφεται ολογράφως.

(γ) «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.

(δ) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.