**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): | **ΔΔΕ ΗΜΑΘΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  (Ε-mail): | |  | | | | |

| 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: |
| --- |
| 1. □ **Είμαι παλαιός ασφαλισμένος** (*έχω ασφαλιστεί υποχρεωτικά σε οποιοδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης μέχρι 31-12-1992* ***και θα προσκομίσω καρτέλα ενσήμων***)   □ **Είμαι νέος ασφαλισμένος** (*έχω ασφαλιστεί από 1-1-1993 και μετά σε οποιοδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης)*  **2**. □ **Έχω προϋπηρεσία στο Δημόσιο πριν την 1/1/2011**,*σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. ή σε αντίστοιχες υπηρεσίες Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ως:*  *Τακτικός-μόνιμος υπάλληλος ή λειτουργός ή Συμβασιούχος με σχέση εργασία ιδιωτικού δικαίου ορισμένου ή αορίστου χρόνου ή* *Ημερομίσθιος (έστω και μία ημέρα εργασίας) ή* *Με σύμβαση μίσθωσης έργου ή κατ αποκοπή εργασία οι οποίες όμως έχουν τα χαρακτηριστικά εξαρτημένης εργασίας.*  *(Στην περίπτωση που έχετε εργασθεί πριν την 01/01/2011 στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. έχετε δικαίωμα επιλογής του ασφαλιστικού φορέα της κύριας σύνταξης Δημοσίου ή Ι.Κ.Α..).*  και επιθυμώ να υπαχθώ στο ασφαλιστικό καθεστώς **Δημοσίου**  □ **Έχω προϋπηρεσία στο Δημόσιο πριν την 1/1/2011,** *όπως παραπάνω,*  και επιθυμώ να υπαχθώ στο ασφαλιστικό καθεστώς **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**  □ **Δεν έχω προϋπηρεσία στο Δημόσιο πριν την 1/1/2011 *(****Όταν δεν έχετε εργασθεί πριν την 01/01/2011 στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α., τότε ο ασφαλιστικός φορέας κύριας σύνταξης είναι το Ι.Κ.Α.-ΕΤΕΑΜ)* |

Ημερομηνία: … /…/ 20..

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(2) «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.

(3) άρθ. 8, «Ποινική καταδίκη, στερητική ή επικουρική δικαστική συμπαράσταση», Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26 A’/9-2-2007) Δεν διορίζονται υπάλληλοι:

α) Όσοι καταδικάσθηκαν για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ΄ υποτροπή συκοφαντική δυσφήμηση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

β) Οι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α΄, έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.

γ) Όσοι, λόγω καταδίκης, έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

δ) Όσοι τελούn υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.