

Συνημμένο 4. Υπόδειγμα Γ1 (Αφορά εν ενεργεία και πρώην Μέλη ΔΕΠ, Ειδικούς Επιστήμονες, Υπαλλήλους Διπλωματικού Κλάδου και λοιπούς διπλωματούχους)



**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> :	<b>ΣΧΟΛΗ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ (ΣΕΘΑ)</b>						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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

- Είμαι Έλληνας Πολίτης, έχω την Ελληνική ιθαγένεια και υπηκοότητα.
- ..... (Έχω/Δεν έχω) στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα.
- ..... (Διώκομαι/Δεν διώκομαι) ποινικά και ..... (έχω/δεν έχω) καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα όπως ορίζονται στο άρθρο 13 του ΠΔ 153/2004 (ΦΕΚ Α'111) και στο άρθρο 3 παρ. 1γ και 1ε της υπ' αριθ. ΔΟ1/13450/11/21-08-1980 Απόφαση Υπουργού Προεδρίας (ΦΕΚ Β'789).

4. (επιλέξτε υποχρεωτικά κατάλληλο πεδίο):

Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις

ή

Έχω απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατά το χρόνο διορισμού σύμφωνα με την από ..... προκήρυξη της ΣΕΘΑ.

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 αυτόν 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.

5. .... (Έχω/Δεν έχω) υγεία που μου επιτρέπει την άσκηση των καθηκόντων που πρόκειται να μου ανατεθούν, όπως ορίζει το άρθρο 7 του Ν.4210/2013 (ΦΕΚ Α΄254).
6. .... (Κατέχω/Δεν κατέχω) δημόσια θέση, κατηγορίας .....  
..... βαθμού..... με κατεχόμενη οργανική θέση  
....., έχοντας υπόψη τους περιορισμούς  
του Ν.1256/1982 και του Ν.1305/82, (Περί πολυθεσίας) και θα προσκομίσω εντός  
της προθεσμίας που θα ορισθεί, απόφαση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου της Υπηρεσίας  
μου, με την οποία θα μου επιτρέπεται η διδακτική απασχόλησή μου στην ΣΕΘΑ.
7. Ενημερώθηκα ότι τα στοιχεία ταυτότητάς μου θα τηρηθούν σε ηλεκτρονικό αρχείο  
της Σχολής ΣΕΘΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7Α, παρ. α του  
Ν.2472/1997, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 34 παρ. 3 του Ν.2915/2001.
8. Έλαβα γνώση των όρων της από..... προκήρυξης της ΣΕΘΑ, το σύνολο των  
οποίων και αποδέχομαι.
9. Τα αναγραφόμενα στην Αίτηση και στο Βιογραφικό Σημείωμα που συνημμένα υποβάλλω  
για τη συμμετοχή μου στην από ..... προκήρυξη της ΣΕΘΑ είναι ακριβή,  
αληθή και πλήρη.
10. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις  
διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του Ν.1599/1986 όπως αντικαταστάθηκε με την  
παρ. 13 του άρθρ. 2 του Ν.2479/1997, δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι  
ακριβή και αληθή, πραγματικά και πλήρη και επιτρέπω προς επιβεβαίωση αυτών, την  
αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την ΣΕΘΑ δικαιολογητικών που είναι δυνατό να  
αναζητηθούν, σε διαφορετική δε περίπτωση μη δυνάμενης αυτεπάγγελτης αναζήτησης  
θα προσκομίσω ο ίδιος τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που απαιτούνται προς  
επιβεβαίωση των όσων δηλώνω. Σε περίπτωση που τα ανωτέρω δηλούμενα δεν  
αποδειχθούν, όπως και σε περίπτωση μη προσκόμισης από μέρους μου των  
απαιτούμενων δικαιολογητικών που μου ζητηθούν από την ΣΕΘΑ, εντός της  
προθεσμίας που θα μου ορισθεί, αποδέχομαι όπως επανεξετασθεί τυχόν πρόσληψη  
μου.
11. .... (Έχω/Δεν έχω) δυνατότητα για υλοποίηση διδασκαλίας σε ολοκληρωμένες  
Εκπαιδευτικές Εβδομάδες (ΕΕ), με βάση την αναφερόμενη στο Αναλυτικό Πρόγραμμα  
Σπουδών ως συνημμένο «1» της από ..... προκήρυξης της ΣΕΘΑ, εβδομαδιαία  
θεματολογία, χωρίς την ύπαρξη κενών στα διδασκόμενα αντικείμενα για την  
θέση/εις στις οποίες έχω δηλώσει υποψηφιότητα.

Ημερομηνία: ..../..../2021

Ο – Η Δηλ...

(Υπογραφή)