



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⁾ :	Αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του Γνωστικού Αντικειμένου Νο. 1 «Μορφολογία Ανθρώπινου Σώματος του Τμήματος Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

- Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, και τους αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα.
- Τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματος είναι αληθή και τα αποδεικτικά τεκμήρια που υποβάλλω είναι γνήσια.
- Είμαι κάτοχος διδακτορικού διπλώματος το αντικείμενο του οποίου είναι σχετικό με το Γνωστικό Αντικείμενο που αφορά η αίτηση μου.
- Έχω λάβει το διδακτορικό μου τίτλο (ημερομηνία επιτυχούς υποστήριξης) μετά την 1.1.2013 και έχω καταθέσει την διδακτορική διατριβή στο Εθνικό Αρχείο Διδακτορικών Διατριβών σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1566/1985 αρ.70 παρ.15.
- Δεν κατέχω καμία από τις ακόλουθες ιδιότητες:
 - Ομότιμος Καθηγητής και αφυπηρητήσαν μέλος Δ.Ε.Π. του οικείου ή άλλου Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή αλλοδαπής,
 - μέλος Δ.Ε.Π., Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.), Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.Δ.Π.) και Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (Ε.Τ.Ε.Π.) των Α.Ε.Ι., Συνεργαζόμενου Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Σ.Ε.Π.) του Ε.Α.Π.
 - ερευνητής και λειτουργικός επιστήμονας ερευνητικών και τεχνολογικών φορέων του άρθρου 13Α του Ν. 4310/2014 (Α' 258) και λοιπών ερευνητικών οργανισμών,
 - συνταξιούχος του ιδιωτικού ή ευρύτερου δημόσιου τομέα,
 - υπάλληλος με σχέση δημόσιου δικαίου ή Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου σε φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 4270/2014,
 - φυσικό πρόσωπο που έχουν υπερβεί το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας.
 - κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους θα μπορώ (να συνάψω σύμβαση για) να διδάξω μαθήματα σε ένα (1) Α.Ε.Ι. μόνο.
- Σε περίπτωση που επιλεγώ είμαι ενήμερος για τις ακόλουθες υποχρεώσεις μου:**
 - Κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024 δεν θα κατέχω καμία από τις παραπάνω ιδιότητες (πεδίο 5 της παρούσης). Σε περίπτωση που προκύψει αλλαγή σε κάποια από τις παραπάνω ιδιότητες οφείλω άμεσα να ενημερώσω την Γραμματεία του Τμήματος που επιλέχθηκα και τον ΕΛΚΕ Παν. Πατρών.
 - Θα διδάξω μαθήματα σε μόνο ένα (1) Ίδρυμα.
 - Σε περίπτωση που δεν παραδώσω πλήρως τα παραδοτέα όπως περιγράφονται στην υπογεγραμμένη σύμβαση με τον ΕΛΚΕ Πανεπιστημίου Πατρών, οφείλω να επιστρέψω στο ακέραιο το χρηματικό ποσό που θα μου έχει καταβληθεί.
 - Η υποβολή της αίτησης μου συνεπάγεται την υποχρέωση συμπλήρωσης απογραφικών δελτίων (εισόδου/εξόδου) και την παραχώρηση του δικαιώματος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου

για τους σκοπούς της αξιολόγησης όπως και την κατά Νόμο αναγκαία χρήση τους για Λόγους διαφάνειας στην ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, στο σύστημα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

Ημερομηνία: / / 2024

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα

(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.