



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

ΠΡΟΣ:	7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ						
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ ..:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ.:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρον. Ταχυδ. (e-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα στοιχεία που συμπληρώνω στον πίνακα για την απόδειξη της εμπειρίας είναι ακριβή.

2. Γνωρίζω ότι, εάν από καταγγελία ή αυτεπάγγελτο έλεγχο ή από οποιοδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων προκύψει οποιαδήποτε διαφορά με όσα δηλώνω στην υπεύθυνη δήλωση, τότε θα διαγραφώ από τον πίνακα και θα έχω τις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 ποινικές κυρώσεις.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

α/α	Από	Έως	(α)	(β)	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Αντικείμενο απασχόλησης - Καθήκοντα
			Μήνες απασχόλησης	Ημέρες απασχόλησης		

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Καταγράφεται από τον υποψήφιο όλη η εμπειρία που επικαλείται στην αίτησή του και είναι ΣΥΝΑΦΗΣ με την ειδικότητά του. Εξαιρείται ο κλάδος ΥΕ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΩΝ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΥΠΟΨΗ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Οι απασχολούμενοι σε φορείς του δημόσιου τομέα αποδεικνύουν την εμπειρία με σχετική βεβαίωση του φορέα απασχόλησης.

Σε κάθε άλλη περίπτωση ο χρόνος εμπειρίας που δηλώνεται από τον υποψήφιο πρέπει να συμφωνεί με τον χρόνο που προκύπτει από τη βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα. Χρόνος εμπειρίας που δηλώνεται από τον υποψήφιο και δεν καλύπτεται από ασφαλιστικές εισφορές δεν λαμβάνεται υπόψη. **ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΕΝ ΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΥΠΟΨΗ**

ΗΡΑΚΛΕΙΟ

Ο/Η/ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ