



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⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ								
Η Όνομα:	ΜΑΡΙΑ			Επώνυμο:	ΝΤΟΒΑΚΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΧΡΗΣΤΟΣ ΝΤΟΒΑΚΟΣ								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΥ								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	15/09/1990								
Τόπος Γέννησης:	ΖΑΚΥΝΘΟΣ								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Χ1921318			Τηλ:	2631023348				
Τόπος Κατοικίας:	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ		Οδός:	ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ		Αριθ:	10	ΤΚ:	30200
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-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:

Δεν συντρέχει στο πρόσωπο μου κανένα από τα κωλύματα διορισμού που προβλέπονται στο άρθρο 31 του

ν.3086/2002 «Οργανισμός Νομικού Συμβουλίου του Κράτους και κατάσταση των Λειτουργών και των Υπαλλήλων

του» (324 Α'), όπως ισχύει σήμερα.

Ημερομηνία: 15 /05 / 2020

Η Δηλούσα

Μαρία Ντοβάκου

(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.