**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α’**

**Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΔΗΜΟ ΕΟΡΔΑΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Α. Με την παρούσα εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την πραγματοποίηση δωδεκάμηνης άσκησης στο Γραφείο  του Νομικού Συμβούλου του Δήμου Εορδαίας για την περίοδο **από 1 Δεκεμβρίου 2021 έως 30 Νοέμβριου 2022,**  σύμφωνα με την υπ’αριθ. Πρωτ. . 55576 / 27-10-2021 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ τΒ΄ 4990/27-10-2021).  Β. Β. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του  άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:   1. Ο αριθμός μητρώου ασκουμένου είναι.............. 2. Αποδέχομαι τη θέση μου, εφόσον επιλεγώ και δεν συντρέχει έκτακτος λόγος που να δικαιολογεί την   αποποίησή της. |

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)