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): | ***Σχολή Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Α.Ε.Κ.) Αμαρουσίου*** | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Εmail): | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 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: |
| 1. *Έχω καταθέσει* ***εμπρόθεσμα*** *πλήρη φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα για την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης, το συντονισμό της οποίας έχει η* *Σ.Α.Ε.Κ. Αμαρουσίου.* 2. ***Δε φοιτώ*** *παράλληλα σε οποιαδήποτε άλλη ειδικότητα Σ.Α.Ε.Κ.,* ***ούτε πραγματοποιώ πρακτική άσκηση*** *σε άλλο φορέα.* 3. *Υποχρεούμαι να ενημερώσω τη Σ.Α.Ε.Κ. Αμαρουσίου* ***αυθημερόν*** *με email στο (*[*gram.saekamarousiou@sch.gr*](mailto:gram.saekamarousiou@sch.gr)*) σε περίπτωση απουσίας μου ή διακοπής από την Π.Α.* 4. *Σε περίπτωση* ***Λήξης*** *ή* ***Διακοπής*** *της Π.Α, θα καταθέσω εντός 10 ημερών τα απαραίτητα έγγραφα στη Σ.Α.Ε.Κ..* 5. ***Θα κοινοποιώ*** *όλες τις αποφάσεις που εκδίδονται από τη Σ.Α.Ε.Κ. Αμαρουσίου άμεσα στον εργοδότη μου.* 6. ***Έχω λάβει γνώσει*** *των εγκυκλίων και των διατάξεων που διέπουν την Πρακτική Άσκηση, καθώς και των δικαιωμάτων και υποχρεώσεών μου.* |

Ημερομηνία: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Ο – Η Δηλ\_\_\_\_

(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.*