ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»

Γραφείο : Διοικήτριας

Ταχ. Δ/νση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού

Τρίπολη ΤΚ 22131

Τηλέφωνο: 2713601701

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία 05/11/2026

Αριθμ. Πρωτ. 24685

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής, χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών για το ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ, για κάλυψη πρωινού ωραρίου εργασίας και εφημεριών»

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ
«Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»

Έχοντας υπόψη :
1. Τις διατάξεις του αρ.41 του Ν.4058/2012 όπως αυτό έχει τροποποιηθεί και ισχύει
2. Την υπ΄ αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.33808/29-07-2025 Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 985/05-08-2025, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού της κ. Παπαγεωργίου Ευδοξίας του Κωνσταντίνου ως Διοικήτριας του Π.Γ.Ν. Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ».
3. Το υπ'αριθμ. 20484/21-09-2026 μας προς την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, με το οποίο διαβιβάζεται η υπ'αριθμ. 19980/16-09-2026 Απόφαση της Διοικήτριας του Νοσοκομείου μας, σχετικά με αίτημα για κάλυψη αναγκών Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής – Κυτταρολογικού, λόγω έλλειψης Ιατρικού Προσωπικού, μέσω σύμβασης με έκδοση Δελτίου παροχής υπηρεσιών
4. Την υπ'αριθμ. 20477/21-09-2026 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης
5. Την αριθμ. πρωτ. Γ4β/46240/29-10-2026 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας περί έγκρισης συνεργασίας του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» με ένα (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για την κάλυψη αναγκών για χρονικό διάστημα (12) δώδεκα μηνών
6. Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ενδιαφερόμενος ιατρός ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής στους ηλεκτρονικούς καταλόγους επικουρικών ιατρών της 6ης ΥΠΕ, για το Παναρκαδικό Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»
7. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη του πρωινού ωραρίου εργασίας καθώς και εφημεριών του Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής - Κυτταρολογικού του Νοσοκομείου μας

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Ιδιώτες Ιατρούς ειδικότητας **Παθολογικής Ανατομικής,** εφόσον ενδιαφέρονται, να συνάψουν συνεργασία με το **Παναρκαδικό Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης « Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ», με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους,** που θα αφορούν την κάλυψη αναγκών κατά το πρωινό ωράριο εργασίας καθώς και εφημεριών του Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής – Κυτταρολογικού του Νοσοκομείου μας, ως ακολούθως:

ΕΝΑΝ (1) ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ για κάλυψη πρωινού ωραρίου εργασίας και τριών (3) εφημεριών ανά μήνα, στο Τμήμα Παθολογικής Ανατομικής – Κυτταρολογικό του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης, για χρονική διάρκεια δώδεκα (12) μηνών. Η αμοιβή του εν λόγω ιατρού, θα υπολογίζεται στο μισθολογικό κόστος ιατρού κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Δ/ντή. Η εφημεριακή αποζημίωση θα υπολογίζεται στο μισθολογικό κόστος ιατρού κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή.

ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:. Η παροχή υπηρεσιών ορίζεται σε πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και το τακτικό ωράριο απασχόλησης – παροχής υπηρεσιών ορίζεται πρωινό, συνεχές, επτά (7) ώρες ημερησίως από 8:00 έως 15:00.

Επίσης ο ιατρός θα συμμετέχει στο μηνιαίο πρόγραμμα εφημεριών του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» και συγκεκριμένα τριών (3) εφημεριών ανά μήνα στο Τμήμα Παθολογικής Ανατομικής - Κυτταρολογικό, όπως αυτό εγκρίνεται από τα θεσμικά όργανα του Νοσοκομείου μας.

1. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

Ι. Να είναι Έλληνες πολίτες. Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των Κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2431/1996 (Α' 175).

Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (ν. 4027/2011, άρθρο 9) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας:

α) ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 151 0 Αθήνα, και

β) Καραμαούνα 1, Πλ. Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, επιπέδου: Δ'/Γ1 (Σ.Ε.). Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54 006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας. Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

ΙΙ. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.

ΙΙΙ. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο του διορισμού:

α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, απάτη με υπολογιστή, εκβίαση, πλαστογραφία, πλαστογραφία πιστοποιητικών, απιστία δικηγόρου, απιστία, δωροληψία, δωροδοκία, παράνομη βεβαίωση ή είσπραξη δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβαση καθήκοντος, ψευδή βεβαίωση, υφαρπαγή ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαγωγή εγγράφων, οποιοδήποτε άλλο έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας και της οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, οποιοδήποτε έγκλημα του Τέταρτου και Πέμπτου Κεφαλαίου του Δεύτερου Βιβλίου του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α' 95), περί εγκλημάτων κατά των πολιτειακών και πολιτικών οργάνων, κατά του Προέδρου της Δημοκρατίας, της Βουλής, της Κυβέρνησης και οργάνων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, και περί προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, αντίστοιχα, οποιοδήποτε έγκλημα ενδοοικογενειακής βίας, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες, εγκληματική οργάνωση, τρομοκρατικές πράξεις - τρομοκρατική οργάνωση, αξιόποινη υποστήριξη, παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας, όπλων, πυρομαχικών και τυχερών παιχνιδιών, τουλάχιστον δύο (2) φορές για συκοφαντική δυσφήμηση ή τουλάχιστον δύο (2) φορές για ψευδή καταμήνυση.

β) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα ή με απευθείας κλήση για κακούργημα ή με τελεσίδικο βούλευμα για πλημμέλημα της περ. α' έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.

γ) Να μην τους έχει επιβληθεί η παρεπόμενη ποινή της αποστέρησης δημόσιας θέσης ή δημόσιου ή αυτοδιοικητικού αξιώματος, που κατέχουν, και αν τους έχει επιβληθεί να μην έχουν στερηθεί τα πολιτικά σας δικαιώματα, για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

δ) Να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

ε) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το 5 άρθρο 1 παρ.1 του ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

στ) Να μην έχει ανακληθεί διορισμός, εφόσον προκλήθηκε με δόλο ή παρανομία από αυτούς, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 20 ή άλλη αντίστοιχη διάταξη και αν έχει ανακληθεί να έχει παρέλθει δεκαετία από την ανάκληση.

Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του υποψηφίου για διορισμό, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο υποψήφιο.

IV. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του ν.2683/1999.

Εξαίρεση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.

V. Να είναι εγγεγραμμένοι στην ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.

VI. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών

2. ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Α. Αντίγραφο Πτυχίου Ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου Πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.

Β. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος

Γ. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής

3. ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Η εμπειρία συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης.

4. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας. (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι)
2. Αντίγραφο αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας
3. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρονται τα οριζόμενα της παρ.1.ΙΙΙ της παρούσας. (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ)
4. Αντίγραφο πτυχίου.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραιτήτως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

5. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
6. Τίτλος αντίστοιχης Ιατρικής Ειδικότητας.
7. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο ιατρικό σύλλογο, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.
8. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο και Ψυχίατρο.
9. Φορολογική ενημερότητα.
10. Ασφαλιστική ενημερότητα.
11. Βεβαίωση από την οποία να προκύπτει εγγραφή στη ΔΟΥ ως επιτηδευματίας
12. Σύντομο Βιογραφικό

5. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει

την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά, σε κλειστό φάκελο, με απόδειξη, στη Διεύθυνση,:
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ, ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» , με την ένδειξη: «*Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ», για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών*».
Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται **από την Πέμπτη 05/11/2026 έως και την Παρασκευή 06/11/2026 ώρα 15:00.**
Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγισή του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

6.Η κ. Διοικήτρια του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης Τρίπολης « Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ», ως πρώτος συμβαλλόμενος, διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της διάρκειας δώδεκα (12) μηνών.
Η παρούσα αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην επίσημη ιστοσελίδα του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ».

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ
« Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»

ΕΥΔΟΞΙΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:
- **6ΥΠΕ**
- **Ιατρικός Σύλλογος Αρκαδίας**
-

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:
- **Γραφείο κας Διοικήτριας**
- **Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας**
- **Δ/ντή Εργαστηριακού Τομέα**
- **Δ/ντρια Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής – Κυτταρολογικού**
- **Δ/νση Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας**
- **Υποδ/νση Διοικητικού**
- **Υποδ/νση Οικονομικού**
- **Τμήμα Γραμματείας**
- **Τμήμα ΔΑΔ**
- **Τμήμα Οικονομικού**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ-ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για την πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής, χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών, για την κάλυψη αναγκών κατά το πρωινό ωράριο εργασίας καθώς και τριών (3) εφημεριών το μήνα στο Τμήμα Παθολογικής Ανατομικής – Κυτταρολογικό, του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:
E-MAIL:
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

Α) Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι τους όρους της Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος της κ. Διοικήτριας του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης « Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» και υποβάλω την πρόταση - υποψηφιότητά μου

Β) Διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα.

Γ) Για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρότασή μου γίνει δεκτή.

Επισυνάπτονται :

1……..
2…….. …….
3…… ……..
4…… ……
5……
6……
7……..
8…….
..……..
……..
Συνημμένα…….…….(αριθμός σελίδων)

Ημερομηνία

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

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)]:			
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 (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:

Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων:

α) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, απάτη με υπολογιστή, εκβίαση, πλαστογραφία, πλαστογραφία πιστοποιητικών, απιστία δικηγόρου, απιστία, δωροληψία, δωροδοκία, παράνομη βεβαίωση ή είσπραξη δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβαση καθήκοντος, ψευδή βεβαίωση, υφαρπαγή ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαγωγή εγγράφων, οποιοδήποτε άλλο έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας και της οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, οποιοδήποτε έγκλημα του Τέταρτου και Πέμπτου Κεφαλαίου του Δεύτερου Βιβλίου του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α' 95), περί εγκλημάτων κατά των πολιτειακών και πολιτικών οργάνων, κατά του Προέδρου της Δημοκρατίας, της Βουλής, της Κυβέρνησης και οργάνων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, και περί προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, αντίστοιχα, οποιοδήποτε έγκλημα ενδοοικογενειακής βίας, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες, εγκληματική οργάνωση, τρομοκρατικές πράξεις - τρομοκρατική οργάνωση, αξιόποινη υποστήριξη, παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας, όπλων, πυρομαχικών και τυχερών παιχνιδιών, τουλάχιστον δύο (2) φορές για συκοφαντική δυσφήμηση ή τουλάχιστον δύο (2) φορές για ψευδή καταμήνυση.

β) Δεν είμαι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα ή με απευθείας κλήση για κακούργημα ή με τελεσίδικο βούλευμα για πλημμέλημα της περ. α' έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί

γ) Δεν μου έχει επιβληθεί η παρεπόμενη ποινή της αποστέρησης δημόσιας θέσης ή δημόσιου ή αυτοδιοικητικού αξιώματος, που κατείχα και αν μου έχει επιβληθεί δεν μου έχουν στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα, για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.

δ) Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

ε) Δεν έχω απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το 5 άρθρο 1 παρ.1 του ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα μου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
στ) Δεν έχει ανακληθεί διορισμός μου, εφόσον προκλήθηκε με δόλο ή παρανομία από εμένα σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 20 ή άλλη αντίστοιχη διάταξη και αν έχει ανακληθεί έχει παρέλθει δεκαετία από την ανάκληση.

Ημερομηνία / / 2026

Ο Δηλών /Η δηλούσα

(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.