



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ**  
**ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΒΕΡΟΙΑ**  
**Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού**  
**Ταχ. Δ/ση: Περιοχή Ασώματα 59100 Βέροια**  
**Τηλ. Πληρ: 2331359146, 2331022595**

**ΑΔΑ:**  
**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**ΒΕΡΟΙΑ 24-6-2016**

**Αριθμ. Πρωτ: 6269**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ, ΟΠΟΥ ΣΤΕΓΑΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν. Ημαθίας (Οργανική Μονάδα Έδρας ΒΕΡΟΙΑ, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ και Δ.Ι.Ε.Κ. Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ, Αποκεντρωμένη οργανική Μονάδα ΝΑΟΥΣΑ)**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 97 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/21-2-2016) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 51 του ν.4384/16
2. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ.Π.οικ.22273/22-03-2016 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σύναψη νέων συμβάσεων μίσθωσης έργου για την καθαριότητα των κτιρίων Ν.Π.Δ.Δ και Ν.Π.Ι.Δ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με το αρ. 97 του Ν.4368/2016» (ΑΔΑ: ΩΣΝΟ465ΦΥΟ-62Θ).
3. Την υπ αριθμ. Α2β/Γ.Π. οικ. 26994/11-4-2016 Εγκύκλιο του Υπουργού Υγείας (ΑΔΑ 9ΠΜ3465ΦΥΟ-ΠΓΜ) με θέμα διευκρινιστικές οδηγίες για την σύναψη νέων συμβάσεων μίσθωσης έργου για την καθαριότητα των κτιρίων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ , που εποπτεύονται από το Υ.Υ.
4. Την υπ' αριθμ. 11/31-5-2016 (Θέμα 3<sup>ο</sup>) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Ημαθίας.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 3528/2007 και του άρθρου 43 παρ. 1 του Π.Δ. 60/2007.
6. Το Α.Ν.1846/1951 και οι ισχύουσες διατάξεις περί υπαγωγής στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

**ΚΑΛΟΥΜΕ**

Τους ενδιαφερόμενους (φυσικά πρόσωπα) που απασχολούνται ή απασχολούνται στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας των κτιρίων του Γ.Ν. Ημαθίας σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για τη σύναψη ατομικών συμβάσεων μίσθωσης έργου για την καθαριότητα των κτιρίων και του περιβάλλοντος χώρου όπου στεγάζονται υπηρεσίες του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (Οργανική Μονάδα Έδρα ΒΕΡΟΙΑ, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ και Δ.Ι.Ε.Κ. Μ. ΒΕΡΟΙΑ, Αποκεντρωμένη οργανική Μονάδα ΝΑΟΥΣΑ. Οι συμβάσεις που θα συναφθούν είναι:

Για την Οργανική Μονάδα Έδρας ΒΕΡΟΙΑ, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ και Δ.Ι.Ε.Κ Μ. Βέροιας είκοσι επτά (27) – έντεκα (11) οκτάωρης, έξι (6) εξάωρης, δέκα (10) τετράωρης απασχόλησης-  
Για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ΝΑΟΥΣΑ δέκα έξι (16) – τρεις (3) οκτάωρης, τέσσερις (4) πεντάωρης, εννέα (9) τετράωρης απασχόλησης

**ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ**

- Η διάρκεια ορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της ατομικής συμβάσεως μίσθωσης έργου έως και την 31 Δεκεμβρίου 2017

- Το έργο της καθαριότητας θα παρέχεται από τέσσερις (4) έως οκτώ (8) ώρες ημερησίως και θα καθορισθεί κατά τη σύναψη της σύμβασης ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου Ημαθίας.

### **ΑΣΦΑΛΙΣΗ**

Τα φυσικά πρόσωπα που θα συνάψουν συμβάσεις, θα υπαχθούν σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν. 4384/16 στην ασφάλιση του ΙΚΑ –ΕΤΑΜ

### **ΑΜΟΙΒΗ**

Οι συμβάσεις που συνάπτονται στο πλαίσιο του άρθρου 51 του Ν. 4384/16 είναι συμβάσεις μίσθωσης και αμοιβής με βάση το παραγόμενο έργο και όχι σύμβαση εξαρτημένης εργασίας.

Το κόστος σύναψης σύμβασης εκάστου συμβαλλόμενου καθορίζεται σε μηνιαία βάση για κάθε ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου, εκάστου συμβαλλόμενου, σύμφωνα με τις μικτές μηνιαίες αποδοχές που θα ελάμβανε ένας μόνιμος υπάλληλος καθαριότητας, κατηγορίας υποχρεωτικής εκπαίδευσης (ΥΕ) στον ίδιο Φορέα, σύμφωνα με το ενιαίο μισθολόγιο (Ν. 4354/15), λαμβανομένων υπόψη όλων των επιδομάτων, προσαυξήσεων και αποζημιώσεων που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Η παραπάνω χρηματική αντιπαροχή, βάσει των ως άνω μικτών μηνιαίων αποδοχών, για το παραγόμενο έργο καθαριότητας, υποχρεωτικά θα διαμορφώνεται αναλογικά προς το χρονικό πλαίσιο (ωράριο) ημερήσιας παροχής του.

### **ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δυνατότητα συμμετοχής έχουν τα φυσικά πρόσωπα (ιδιώτες) που εξακολουθούν να απασχολούνται ή απασχολούνταν στις υπηρεσίες καθαριότητας των κτιρίων του Γ.Ν. Ημαθίας, με οποιαδήποτε έννομη σχέση εργασίας

είτε

στα πλαίσια σύμβασης έργου ή εργασίας αορίστου ή ορισμένου χρόνου, που είχε καταρτιστεί μεταξύ του Γ.Ν. Ημαθίας και του ενδιαφερόμενου φυσικού προσώπου, εφόσον η παροχή της εργασίας ήταν αυτοπρόσωπη από το ενδιαφερόμενο πρόσωπο,

είτε

στα πλαίσια σύμβασης σχέσης εργασίας ορισμένου ή αορίστου χρόνου που είχε καταρτιστεί μεταξύ του ενδιαφερόμενου ιδιώτη και οποιουδήποτε τρίτου (φυσικό πρόσωπο, ως ατομική επιχείρηση ή νομικό πρόσωπο), στον οποίο είχε ανατεθεί η υπηρεσία παροχής καθαριότητας στο Γ.Ν. Ημαθίας.

Επισημαίνουμε ότι, είναι αδιάφορο εάν πλέον οι ενδιαφερόμενοι δεν απασχολούνται στον καθαρισμό των κτιρίων του Γ.Ν. Ημαθίας, εφόσον είχαν απασχοληθεί για οποιαδήποτε χρονικό διάστημα στο παρελθόν.

### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΑΚΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- 1) Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας, ή (για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια διαμονής που παρέχει την δυνατότητα πρόσβασης στην αγορά εργασίας, για την παροχή του έργου (π.χ. Ε.Δ.Τ.Ο., Άδεια Διαμονής για Παροχή Υπηρεσιών ή Έργου, επί Μακρόν Διαμένοντος κλπ.).
- 2) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης
- 3) Οποιοδήποτε αποδεικτικό στοιχείο για παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στα κτίρια του Γ.Ν. Ημαθίας ή και για παροχή υπηρεσιών καθαριότητας οπουδήποτε αλλού, δηλαδή:
  - α) βεβαίωση εργοδότη, στην οποία θα αναγράφεται το χρονικό διάστημα και ο τόπος της απασχόλησης στην καθαριότητα ή

β) κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ ή βεβαίωση του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα, με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναγράφει τόσο το χρονικό διάστημα αυτοπρόσωπης παροχής εργασίας καθαριότητας όσο και τον συγκεκριμένο τόπο (κτίριο ή υπηρεσία) της απασχόλησής του ή  
γ) αντίγραφο σύμβασης εργασίας ή γνωστοποίηση όρων ατομικής συμβάσεως εργασίας ή σύμβαση έργου με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναγράφει τόσο το χρονικό διάστημα παροχής εργασίας καθαριότητας όσο και την συγκεκριμένο τόπο(κτίριο ή υπηρεσία) της απασχόλησής του.

- 4) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του ενδιαφερόμενου καμία από τις περιπτώσεις του άρθρου 8 παρ.1 του Ν.3528/2007 και του άρθρου 43 παρ.1 του Π.Δ.60/2007, σχετικά με τις απαγορευτικές διατάξεις για τη συμμετοχή στην εν λόγω διαδικασία..
- 5) (για ειδικές περιπτώσεις) Καταγγελία Συμβάσεως Εργασίας και Βεβαίωση Ανεργίας.

## ΚΑΤΑΤΑΞΗ – ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

**Η επιλογή θα γίνει με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, σύμφωνα με αντικειμενικά κριτήρια κατά την ακόλουθη σειρά προτεραιότητας:**

1. Ιδιώτες με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας
2. Ιδιώτες με την μεγαλύτερη συνολική προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας εν γένει, οπουδήποτε, εφόσον πάντοτε υφίσταται προϋπηρεσία καθαριότητας στο Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας
3. Ιδιώτες που είναι άνεργοι κατόπιν καταγγελίας της συμβάσεως εργασίας τους, εφόσον πάντοτε υφίσταται προϋπηρεσία καθαριότητας στο Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας
4. Ιδιώτες που είναι άνεργοι από οποιαδήποτε αιτία, εφόσον πάντοτε υφίσταται προϋπηρεσία καθαριότητας στο Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας

Προτιμάται έναντι οποιουδήποτε τρίτου, ο ιδιώτης που έχει την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο Γ.Ν. Ημαθίας.

Στην περίπτωση που η προϋπηρεσία μεταξύ δύο ή περισσότερων υποψηφίων είναι ίδια (ως προς το χρονικό διάστημα και το κτίριο) προτιμάται ο υποψήφιος που έχει την μεγαλύτερη προϋπηρεσία παροχής υπηρεσιών καθαριότητας γενικώς.

Σε περίπτωση ισοψηφίας μεταξύ δύο ή περισσότερων υποψηφίων, τόσο ως προς την προϋπηρεσία στην παροχή καθαριότητας στα κτίρια του Γ.Ν. Ημαθίας, όσο και γενικώς προτιμώνται οι ιδιώτες που είναι άνεργοι λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας τους και ούτω καθεξής.

Η πλήρωση του πρώτου κριτηρίου (μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στο Γ.Ν. Ημαθίας ) αποκλείει τους υποψήφιους που έχουν τις προϋποθέσεις του επόμενου κριτηρίου κατά σειρά προτεραιότητας (μεγαλύτερη προϋπηρεσία στην παροχή υπηρεσιών καθαριότητας γενικά) ακόμη και αν υπερέχουν σε αυτό.

Σε περίπτωση ισοψηφίας δύο ή περισσότερων υποψηφίων, με βάση τα ανωτέρω κριτήρια σωρευτικά, τότε προτιμώνται οι υποψήφιοι κατά την χρονική σειρά κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών.

## ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους και τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, σε σφραγισμένο φάκελο είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, **στο Τμήμα Επιστασίας και Ιματισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας Οργανική Μονάδα έδρας ΒΕΡΟΙΑ και στη Διεύθυνση περιοχή Ασώματα 59100 Βέροια υπόψη κ. Κωνσταντινόπουλου Βασιλείου (τηλ. Επικοινωνίας 2331351128).**

Στη περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του, επισυνάπτεται

στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι είκοσι (20) ημέρες και ορίζεται από 28-6-2016 μέχρι και 17-7-2016.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα της Αιτήσεως και της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986:

A) στο Τμήμα Επιστασίας και Ιματισμού στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

B) στην ιστοσελίδα <http://www.verhospi.gr/> του Γ.Ν. Ημαθίας

#### **ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ**

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, η υπηρεσία μας αναρτά πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στον πίνακα ανακοινώσεων της Διοικητικής Υπηρεσίας.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών εργάσιμων ημερών η οποία αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησής τους.

Η ένσταση κατατίθεται στο Νοσοκομείο.

Η ένσταση εξετάζεται από τριμελή επιτροπή που έχει ορισθεί στο Νοσοκομείο, η οποία αποφαινεται και ενημερώνει τον υποψήφιο.

Η πρόσκληση αυτή το έντυπο της σχετικής Αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4 του Ν. 1599/86 να αναρτηθούν στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

#### **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γραφείο Διοικητή
2. Προϊστάμενο Δ/σης Διοικητικής Υπηρεσίας
3. Αναπλ. Προϊστάμενο Υποδ/σης Διοικητικής Υπηρεσίας
4. Προϊστάμενο Τμήματος Οικονομικού
5. Προϊσταμένη Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
6. Προϊσταμένη Τμήματος Γραμματείας
7. Προϊστάμενο Τμήματος Πληροφορικής
8. Πίνακες Ανακοινώσεων

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Α.Δ.Τ./ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ (Η ΑΛΛΟΥ  
ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ):.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.: .....

ΑΜΚΑ: .....

ΠΟΛΗ: .....

ΟΔΟΣ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ: .....

Τ.Κ.: .....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: .....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: .....

**Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι  
δικαιολογητικά:**

(επιλέξτε τα δικαιολογητικά που έχετε υποβάλλετε  
συνημμένα)

Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας, ή  
(για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια διαμονής.

Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης.

Βεβαίωση εργοδότη.

Κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ, με υπεύθυνη δήλωση  
του ενδιαφερόμενου.

Αντίγραφο σύμβασης εργασίας ή γνωστοποίηση  
όρων ατομικής συμβάσεως εργασίας ή σύμβαση  
έργου με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου.

(για ειδικές περιπτώσεις) Καταγγελία  
Συμβάσεως Εργασίας και Βεβαίωση  
Ανεργίας.

Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986.

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΒΕΡΟΙΑ

ΤΜΗΜΑ: **Διαχείρισης Ανθρώπινου**

**Δυναμικού**

**Ασώματα 59100 Βέροια**

**Δηλώνω την επιθυμία μου να συνάψω ατομική  
σύμβαση μίσθωσης έργου με το Γ.Ν. Ημαθίας με  
ημερομηνία λήξης της 31/12/2017, για την παροχή  
υπηρεσιών καθαριότητας στο ανωτέρω Ίδρυμα  
(Ν.Π.Δ.Δ.), στο πλαίσιο της Πρόσκλησης  
Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υπ'  
αριθμ.πρωτ.,.....**

**σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του  
Ν.4384/2016, επειδή εμπίπτω στο πεδίο  
εφαρμογής της εν λόγω ρύθμισης.**

**ΕΠΙΛΟΓΕΣ**

Οργανική Μονάδα Έδρας ΒΕΡΟΙΑ ,  
ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ και Δ.Ι.Ε.Κ Μ. Βέροιας

Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ΝΑΟΥΣΑ

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ..... / ..... /.....**

**Η/Ο ΑΙΤ.....**

(Υπογραφή)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ</b>						
	<b>ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΒΕΡΟΙΑ</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν έχω κώλυμα:

**1) των διατάξεων του άρθρου 8 του Υπαλληλικού Κώδικα Ν.3528/2007, όπως ισχύει:** α) δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε και γ) δεν έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση και

**2) των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 43 του Π.Δ.60/2007 και ειδικότερα** α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ. 1), β) δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ. 1) και στο άρθρο 3 παράγραφος 1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2), γ) απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48), δ) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 91/308/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της 10ης Ιουνίου 1991, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες (ΕΕ L 166 της 28.6.1991, σελ. 77 Οδηγίας η οποία τροποποιήθηκε από την Οδηγία 2001/97/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, ΕΕ L 344 της 28.12.2001, σελ. 76)

Ημερομηνία: ..../.../20...

Ο - Η Δηλών

(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 αυτόν 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.

Ημερομηνία: .. / .. / 20 ..

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)