### 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 8παρ. 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  (Εmail): | | |  | | | | | |
| ΑΜΚΑ: | | | ΑΦΜ: | | | | | Αριθμός Δελτίου Ανεργίας: | | | | | | | |

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

Αποδέχομαι όλους τους όρους του Ειδικού προγράμματος απασχόλησης για ανέργους απολυθέντες από την εταιρεία «ΓΕΝΙΚΗ ΜΕΤΑΛΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΛΑΡΚΟ» και εν γένει όσων συμπεριλαμβάνονται στην περ. β΄ της παρ.9 του άρθρου 26 του ν. 4258/2014 (Α΄94), επιθυμώ να ενταχθώ σε αυτό και οι φορείς προτίμησης μου, κατά φθίνουσα σειρά είναι οι κάτωθι**(5)**:

**1………………………….. 2………………………….. 3…………………………..**

Ενημερώθηκα για την διατήρηση σε (ψηφιακό ή έγχαρτο) αρχείο των προσωπικών δεδομένων μου και για την επεξεργασία τους, αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης του έργου, για το οποίο υποβάλω πρόταση – αίτηση και για την εκπλήρωση καθήκοντος της ΔΥΠΑ που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον και προκειμένου να τηρηθεί η υποχρέωση από την κείμενη νομοθεσία για διαφάνεια, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θέτει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (679/2016) και ο Ν.4624/2019.

Ημερομηνία: …… / ……. / 2024

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.

(5) Μπορείτε να επιλέξετε από έναν έως και τρεις φορείς (Πολεμικό Ναυτικό, ΣΤΑ.ΣΥ., Ο.ΣΥ.).