### Καταγραφή

### 

### 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): | ΕΝΙΑΙΟ ΦΟΡΕΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΕΦΚΑ) – ΤΟΜΕΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΝΟΜΙΚΩΝ (ΤΑΝ) | | | | | | | | | | | | | |
| 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): | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | α) Δεν είμαι, από το χρόνο του διορισμού μου συνταξιούχος του Δημοσίου, Ν.Π.Π.Δ, ή άλλου ασφαλιστικού οργανι | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -σμού της Ελλάδας ή του εξωτερικού. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| β) Ασκώ πραγματικά τα καθήκοντα μου ως Δικαστικός Επιμελητής και δε ασκώ έργα που συμφώνα με τις διατάξεις | | | | | | | | | | | | | | | | |
| του Κώδικα Δικαστικών Επιμελητών, θεωρούνται ασυμβίβαστα με το λειτούργημα του Δικαστικού Επιμελητή. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| γ) Δεν έχω διατελέσει έμμισθος Δικαστικός Επιμελητής | | | | | | | | | | | | | | | | |
| δ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ε) Εγγραφεί στην ειδική κατηγορία (5 ετίας)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ζ)** | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: ……………

O/H 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 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.