### 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(1): | ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ | | | | | | | | | | | | | |
| 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): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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. **Επιθυμώ να υπαχθώ στη διάταξη της παραγράφου 9 του άρθρου 39 του Ν. 4387/2016 από [ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ] και να τροποποιηθεί αναλόγως η σύμβασή μου με κωδικό [ΚΩΔΙΚΟΣ\_ΣΥΜΒΑΣΗΣ] [ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ Ο ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ ΝΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ, ΑΛΛΙΩΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗΣ].** |
| 1. **Το Ασφαλιστικό Ταμείο στο οποίο υπάγομαι κατά την έναρξη ισχύος του νόμου 4387/2016 είναι** |
| **το: (ΤΣΑΥ ή ΤΣΜΕΔΕ ή ΟΑΕΕ)** |
| 1. **Ο Αριθμός Μητρώου μου στο Ταμείο είναι ο εξής: (ΑΡΙΘΜΟΣ\_ΜΗΤΡΩΟΥ)** |
| 1. **Σε περίπτωση που απολέσω τις νόμιμες προϋποθέσεις σύμφωνα με τις οποίες αιτούμαι την** |
| **υπαγωγή μου στην εν λόγω διάταξη, θα ενημερώσω άμεσα τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων** |
| **Έρευνας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και τον ΕΦΚΑ.** |

Ημερομηνία: - - 2017

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.