### Π Ρ Ο Σ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ:...................................................

ΟΝΟΜΑ:.........................................................

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:..............................................

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....................................

ΒΑΘΜΙΔΑ:.....................................................

ΤΜΗΜΑ:........................................................

ΣΧΟΛΗ :........................................................

ΑΔΤ :.............................................................

Ε-mail:................................................................

 ***Θέμα:*** «Υποψηφιότητα για τη θέση του

#### Διευθυντή Τομέα

........................................................

#### του Τμήματος

#### Γραφιστικής και Οπτικής Επικοινωνίας της Σχολής Εφαρμοσμένων Τεχνών και Πολιτισμού του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής»

#### Τόπος /Ημερομηνία:

.................................................................

#### Συνημμένα:

***α.*** Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

***β.*** Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου κωλύματα εκλογιμότητας

## τον Πρόεδρο του Τμήματος

***Γραφιστικής και Οπτικής Επικοινωνίας της Σχολής Εφαρμοσμένων Τεχνών και Πολιτισμού του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής***

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση του ***Διευθυντή Τομέα*** .........................................................

***Γραφιστικής και Οπτικής Επικοινωνίας της Σχολής Εφαρμοσμένων Τεχνών και Πολιτισμού*** του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και την υπ’ αρ.550742/30-05-2022 προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη Διευθυντών Τομέων των Τμημάτων των Σχολών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

### Ο Αιτών / Η Αιτούσα

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): | **ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΦΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΟΠΤΙΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ****ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΩΝ ΤΕΧΝΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ** |
| 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 τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας για τη θέση του ***Διευθυντή Τομέα***........................................... ***του Τμήματος Γραφιστικής και Οπτικής Επικοινωνίας***  ***της Σχολής*** Εφαρμοσμένων Τεχνών κα Πολιτισμού του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.4485/2017 (ΦΕΚ Α’ 114).

Ημερομηνία: - 06-2022

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.