**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1 - ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ:**

**«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΝΕΟΥΣ/ΝΕΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΚΑΤΟΧΟΥΣ**

**ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΧΟΛΗ** |  |
| **ΤΟΜΕΑΣ** |  |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ):** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ):** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **ΑΔΤ:** |  |
| **ΑΦΜ:** |  |

Παρακαλώ να θεωρήσετε την παρούσα αίτηση ως επίσημη υποψηφιότητά μου για την θέση με κωδικό …**……** σύμφωνα με την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας με Αρ. Πρωτ. ……………../2024.

Με την παρούσα η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης δηλώνω ότι έχω λάβει υπόψη όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και αποδέχομαι αυτούς πλήρως και ανεπιφύλακτα.

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

1. **…………………………………………**
2. **…………………………………………**
3. **…………………………………………**
4. **…………………………………………**

Ο/Η Αιτ…………..

Υπόδειγμα 2 - 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): | ΕΛΚΕ ΕΜΠ | |  | | |
| 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:

1. Τα στοιχεία που αναφέρονται στο βιογραφικό μου σημείωμα είναι αληθή,
2. Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και τους αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα
3. Έχω λάβει το διδακτορικό μου τίτλο (ημερομηνία επιτυχούς υποστήριξης) μετά την 01.01.2012,
4. Δεν κατέχω θέση μέλους ΔΕΠ, ΕΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ των ΑΕΙ, ΣΕΠ του ΕΑΠ, συμβασιούχου διδάσκοντα του Π.Δ. 407/80 στην Ελλάδα ή στην αλλοδαπή,
5. Δεν κατέχω θέση διοικητικού προσωπικού στο Ίδρυμα,
6. Δεν κατέχω άλλη θέση συμβασιούχου ακαδημαϊκού υποτρόφου της οικείας Σχολής πέραν της σύμβασης που θα συνάψω στο πλαίσιο της παρούσας Δράσης, και
7. Δεν κατέχω θέση Ερευνητή/Ειδικού Λειτουργικού Επιστήμονα σε ερευνητικά κέντρα της Ελλάδας ή της αλλοδαπής.

Ημερομηνία: / /2022

Ο - Η Δηλ.

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.

Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα

Υπόδειγμα 3 - 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): | ΕΛΚΕ ΕΜΠ | |  | | |
| 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: **{επιλογή ενός από τα παρακάτω και διαγραφή των υπολοίπων}**

Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις

**Η’**

Έχω απαλλαγεί νόμιμα απ' αυτές

**Η’**

Έχω λάβει αναβολή για όλο το χρόνο διάρκειας του έργου (01/10/2022-30/09/2023).

**(ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΤΡΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ)**

Ημερομηνία: / /2022

Ο - Η Δηλ.

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.

Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα

Υπόδειγμα 4 - 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): | ΕΛΚΕ ΕΜΠ | |  | | |
| 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**{επιλογή ενός από τα παρακάτω και διαγραφή των υπολοίπων}**:

**Έχω επιλεγεί** σε πρόγραμμα Απόκτησης Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας, στο πλαίσιο των προσκλήσεων ΕΔΒΜ20, ΕΔΒΜ45, ΕΔΒΜ82, καθώς και της ΕΔΒΜ96 του ΕΠ ΑΝΑΔΕΔΒΜ 2014-2020.

**Η’**

**Δεν έχω επιλεγεί** σε πρόγραμμα Απόκτησης Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας, στο πλαίσιο των προσκλήσεων ΕΔΒΜ20, ΕΔΒΜ45, ΕΔΒΜ82, καθώς και της ΕΔΒΜ96 του ΕΠ ΑΝΑΔΕΔΒΜ 2014-2020.

**(ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΥΟ ΕΠΙΛΟΓΕΣ)**

Αποδέχομαι ότι θα υπάρξει διασταύρωση από την Διαχειριστική αρχή της μη προγενέστερης συμμετοχής μου στις ως άνω προσκλήσεις με βάση τα Απογραφικά Δελτία των Πράξεων των προσκλήσεων ΕΔΒΜ20, ΕΔΒΜ45, ΕΔΒΜ82, καθώς και της ΕΔΒΜ96 του ΕΠ ΑΝΑΔΕΔΒΜ 2014-2020, σε συνεργασία με την ΕΥ ΟΠΣ.

Ημερομηνία: / /2022

Ο - Η Δηλ.

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.

Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα