**Α Ι Τ Η Σ Η**

υποψηφιότητας για τη θέση του Διευθυντή Εργαστηρίου: «*………………………………………………….*

*…… ……………………………………………………………»*

του Τμήματος Κτηνιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Πατρώνυμο:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ιδιότητα:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δ/νση κατοικίας:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Καρδίτσα, \_\_\_/\_\_\_/2025

**Προς:**

τη Γραμματεία του Τμήματος Κτηνιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Με την παρούσα υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για τη θέση του Διευθυντή του Εργαστηρίου: «……………………*.…………………………………………………………………………………………………………………………..»* του Τμήματος Κτηνιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, σύμφωνα με διατάξεις του άρθρου 48 του Ν.4957/2022(*Α’141*) και την υπ’ αριθ. 1/28.05.2025 προκήρυξη εκλογών.

Καταθέτω την υποψηφιότητά μου γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι ως άνω διατάξεις μαζί με τα παρακάτω δικαιολογητικά:

* Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα
* Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
* Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου κωλύματα εκλογιμότητας

 Ο/Η Αιτών/ούσα

……………………………………………………

(υπογραφή)

**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) | **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** |
| 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: |  | Τ.Κ.: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |  |

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 του Εργαστηρίου: *«……………………………………………………………………………………………………………………….»* του Τμήματος Κτηνιατρικής, σύμφωνα με διατάξεις του άρθρου 48 του Ν.4957/2022 (*Α’ 141*), όπως ισχύει μετά την τροποποίηση του με το άρθρο 51 του Ν.5094/2024/(ΦΕΚ 39/13-03-2024,τ.Α’) και την υπ’ αριθ. 1/28.05.2024 προκήρυξη εκλογών.

 Ημερομηνία \_\_/\_\_/2025

 Ο/Η Δηλ………

 (Υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η δήλωση
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.