



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Ιερά Οδός 75, Τ.Κ. 118 55

Πληροφορίες: κα Ό. Δεφίγγου

Τηλέφωνο: 210 5294926

Fax: 210 5294873

e-mail: elke@aua.gr

Αθήνα, 09/02/2017

Αρ. Πρωτ: 939

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας (ΕΛΚΕ) Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΓΠΑ) στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης με τίτλο: «**Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες κατόχους Διδακτορικού**» (ΟΠΣ: 5001399, Κωδ. ΕΛΚΕ: 880001) του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και με Επιστημον. Υπεύθ. τον κ. Σταύρο Ζωγραφάκη, Αναπλ. Καθηγητή και Αναπλ. Πρύτανη του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΓΠΑ), προτίθεται να εντάξει στην παραπάνω Δράση για το ακαδημαϊκό έτος 2016-2017 νέους Επιστήμονες κατόχους Διδακτορικού Διπλώματος Ειδίκευσης σε μία θέση ανά μάθημα προπτυχιακού προγράμματος σπουδών.

Στο ανωτέρω πλαίσιο, ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ **προσκαλεί κατόχους διδακτορικού διπλώματος να καταθέσουν Πρόταση Σχεδιαγράμματος Διδασκαλίας** για τα μαθήματα τα οποία έχουν οριστεί ανά Τμήμα σύμφωνα με τον παρακάτω Πίνακα Μαθημάτων.

Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης πρότασης: Τετάρτη 1 Μαρτίου 2017 και ώρα 14:00

| ΤΜΗΜΑ | ΚΩΔ. | ΜΑΘΗΜΑ | ΕΞΑΜΗΝΟ | ΘΕΣΕΙΣ |
|---|------|---|-------------------------------------|--------|
| ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΑΝΘΡΩΠΟΥ | 3.7 | Εφαρμογές Η/Υ στην Επεξεργασία Τροφίμων | 6 ^ο – 8 ^ο /Β' | 1 |
| | 3.8 | Τεχνολογία Προϊόντων Ζωικής Προέλευσης | 8 ^ο /Β' | 1 |
| ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ | 4.6 | Στατιστική Ανάλυση Δεδομένων με Χρήση Η/Υ | 8 ^ο /Β' | 1 |
| ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ | 1.7 | Καλλωπιστικά Φυτά | 8 ^ο /Β' | 1 |
| ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΚΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ | 5.3 | Στρωματογραφία - Γεωμορφολογία | 8 ^ο /Β' | 1 |

Β': Εαρινό Εξάμηνο Ακαδημαϊκού Έτους

| α/α | ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ | ΜΟΝΑΔΕΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ |
|-----|--|----------------------|
| 1 | Σχεδιάγραμμα Διδασκαλίας Μαθήματος | 0 – 50 |
| 2 | Ακαδημαϊκό βιογραφικό σημείωμα υποψηφίου | 0 – 30 |
| 3 | Συνάφεια Διδακτορικού Διπλώματος Ειδίκευσης με το γνωστικό πεδίο του μαθήματος | 0 – 20 |

| α/α | ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ |
|-----|--|
| 1 | Αίτηση συμμετοχής ανά πρόταση σχεδιαγράμματος διδασκαλίας μαθήματος (Παράρτημα Α') |
| 2 | Υπεύθυνη Δήλωση για τις απαιτούμενες προϋποθέσεις προσωπικής κατάστασης για την (Παράρτημα Β') |
| 3 | Υπεύθυνη Δήλωση (Παράρτημα Γ') |
| 4 | Ευκρινή φωτοτυπία Πιστοποιητικού Διδακτορικού Διπλώματος Ειδίκευσης από Ίδρυμα του εσωτερικού ή του εξωτερικού αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ |
| 5 | Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα στα ελληνικά |

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η Πρόσκληση πραγματοποιείται βάσει της με αρ. πρωτ. 3315/15-03-2016 Πρόσκλησης (κωδ. ΕΔΒΜ20), της ΕΙΔΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΜΕΑΚΩΝ ΕΠ ΤΟΥ ΕΚΤ ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Η Πρόσκληση πραγματοποιείται βάσει της Τροποποίησης της Πράξης «Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε Νέους Επιστήμονες κατόχους Διδακτορικού» με Κωδ. ΟΠΣ 5001399 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014 - 2020» με αρ. πρωτ. 3260/08-02-2017.
3. Οι ωφελούμενοι της δράσης θα απασχοληθούν ως Πανεπιστημιακοί Υπότροφοι βάσει των προβλέψεων των κείμενων διατάξεων και συγκεκριμένα του άρθρου 95 του νόμου 4310/2014 όπως ισχύει.
4. Σημειώνεται ότι δεν επιτρέπεται η διενέργεια περισσότερων του ενός (1) μαθήματος από τον ίδιο διδάκτορα κατά το ίδιο εξάμηνο ανεξαρτήτως του Ιδρύματος υποδοχής.
5. Οι ημερομηνίες έναρξης και λήξης του φυσικού αντικείμενου συμβαδίζουν με την έναρξη και λήξη των ακαδημαϊκών εξαμήνων.
6. Ο ορισμός των μαθημάτων ανά εξάμηνο πραγματοποιήθηκε βάσει Γενικής Συνέλευσης ανά Τμήμα ΓΠΑ .
7. Οι Επιτροπές Αξιολόγησης των σχεδιαγραμμάτων διδασκαλίας και των δικαιολογητικών συμμετοχής και της βαθμολογίας αυτών ορίστηκαν ανά μάθημα από τη Γενική Συνέλευση του εκάστοτε Τμήματος. Η Επιτροπή Ενστάσεων έχει οριστεί από τον ΕΛΚΕ ΓΠΑ (1^η Συνεδρία 20/01/2017).
8. Δικαίωμα υποβολής υποψηφιότητας έχει καταρχήν κάθε φυσικό πρόσωπο, ημεδαπό ή αλλοδαπό εφόσον:

- δεν βρίσκεται σε πτώχευση, εκκαθάριση, παύση δραστηριοτήτων, αναγκαστική διαχείριση ή αναγκαστικό συμβιβασμό ούτε έχει κινηθεί σε βάρος τους διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού,
 - δεν έχει καταδικασθεί για αδίκημα που αφορά στην άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας δυνάμει απόφασης με ισχύ δεδικασμένου και ότι έχουν εκπληρώσει τις υποχρεώσεις τους όσον αφορά την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και σχετικά με την πληρωμή φόρων και τελών,
 - έλαβε γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, και τους οποίους αποδέχεται όλους ανεπιφύλακτα,
 - δεν έχει κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από την Αναθέτουσα Αρχή,
 - δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο του και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσει για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η Πρότασή του γίνει αποδεκτή,
 - είναι κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος Ειδίκευσης και:
 - δεν κατέχει θέση μέλους ΔΕΠ/ΕΠ, ΕΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ των ΑΕΙ ή συμβασιούχου διδάσκοντα του Π.Δ. 407/80, ή συμβασιούχου Επιστημονικού Συνεργάτη ΤΕΙ, ή συμβασιούχου Εργαστηριακού Συνεργάτη ΤΕΙ στην Ελλάδα ή στην αλλοδαπή, ή συμβασιούχου πανεπιστημιακού υποτρόφου του έκτου εδαφίου της παρ. 6 του άρθρου 29 του ν. 4009/2011, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (ΦΕΚ 33/Α/27-02-2016), του οικείου τμήματος, πέραν της σύμβασης που θα συνάψουν στο πλαίσιο της παρούσας δράσης
 - δεν κατέχει θέση Ερευνητή / Ειδικού Λειτουργικού Επιστήμονα σε ερευνητικά κέντρα της Ελλάδας ή της αλλοδαπής
9. Ο/η υποψήφιος/α που επιθυμεί να υποβάλει ένσταση σχετικά με το αποτέλεσμα (πρακτικό επιτροπής αξιολόγησης υποψηφίων) δικαιούται να προσφύγει στην Επιτροπή Ερευνών εντός πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση του ως άνω πρακτικού στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
10. Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα έγγραφά τους καθώς και σε αυτά των συνυποψηφίων τους κατόπιν γραπτής τους αίτησης και υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ Α' 45/9.3.1999).
11. Οι υποψηφιότητες θα κατατεθούν ή θα αποσταλούν σε κλειστό φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΕΛΚΕ ΓΠΑ ανά Πρόταση Σχεδιαγράμματος Διδασκαλίας έχοντας εξωτερικά την ένδειξη:

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΙΔ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΠΑ
ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΤ. 939/09-02-2017
ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ
 **ΜΕ ΚΩΔ.**

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους θα γίνεται στον ΕΛΚΕ του Γ.Π.Α, 3ος όροφος, Κτιρίου Εντομολογίας του ΓΠΑ, Ιερά Οδός 75, 11855 Βοτανικός Αθήνα (Δευτ. έως Παρ. εκτός Πέμ. και ώρες 12:00 – 14:00) ή ταχυδρομικά. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραληφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά, ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ ουδεμία ευθύνη φέρει για τον χρόνο και το περιεχόμενο των φακέλων της πρότασης που θα αποσταλούν.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται σε κα Ευαγ. Αθανασοπούλου ΕΛΚΕ ΓΠΑ (τηλ. 210 5294925, email epeaek@aua.gr) και στην κα Ό. Δεφίγγου, ΕΛΚΕ ΓΠΑ (τηλ. 210 5294926, email: olga.defingou@aua.gr).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΖΩΓΡΑΦΑΚΗΣ
ΑΝΑΠΛ. ΠΡΥΤΑΝΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α': ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**Α Ι Τ Η Σ Η****ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(οδός, αριθμός, πόλη, ταχ. κώδικας)

.....

.....

.....

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:.....

(εάν επιθυμείτε)

e-mail:.....

(εάν επιθυμείτε)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

(αριθμός, εκδούσα αρχή, χρονολ. εκδόσεως)

.....

.....

Αθήνα,/...../ 2017

**ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΑΘΗΝΩΝ**

Σας υποβάλλω, συνημμένα, τα παρακάτω:

1) Αίτηση συμμετοχής (Παράρτημα Α')

2) Πρόταση σχεδιαγράμματος διδασκαλίας
μαθήματος3) Υπεύθυνη Δήλωση για τις απαιτούμενες
προϋποθέσεις προσωπικής κατάστασης για την
(Παράρτημα Β')

4) Υπεύθυνη Δήλωση (Παράρτημα Γ')

5) Ευκρινή φωτοτυπία Πιστοποιητικού Διδακτορικού
Διπλώματος Ειδίκευσης

6) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα στα ελληνικά

προκειμένου να καταθέσω **Πρόταση**
Σχεδιαγράμματος Διδασκαλίας για το μάθημα

.....

.....

με Κωδικόστο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης με τίτλο:
**«Απόκτηση Ακαδημαϊκής Διδακτικής Εμπειρίας σε
Νέους Επιστήμονες κατόχους Διδακτορικού»** του
Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη
Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου
Μάθηση» που συγχρηματοδοτείται από το
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Ο αιτών / Η αιτούσα

.....

(υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β':
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ



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 –ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ | | | | | |
| 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: |
| | | | | | TK: | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | |

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) ότι δεν βρίσκομαι σε πτώχευση, εκκαθάριση, παύση δραστηριοτήτων, αναγκαστική διαχείριση ή αναγκαστικό συμβιβασμό ούτε

έχει κινηθεί σε βάρος τους διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού,

2) ότι δεν έχω καταδικασθεί για αδίκημα που αφορά στην άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας δυνάμει απόφασης με ισχύ δεδικασμένου και ότι έχουν εκπληρώσει τις υποχρεώσεις τους όσον αφορά την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και σχετικά με την πληρωμή φόρων και τελών,

3) ότι έλαβα γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα,

4) ότι δεν έχω κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από την Αναθέτουσα Αρχή,

5) ότι για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο μου και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η Πρότασή μου γίνει αποδεκτή,

Ημερομηνία:20.....

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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ':
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ



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 –ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ | | | | | | |
| 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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | |

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 κατέχω θέση μέλους ΔΕΠ/ΕΠ, ΕΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ των ΑΕΙ ή συμβασιούχου διδάσκοντα του Π.Δ. 407/80, ή συμβασιούχου Επιστημονικού Συνεργάτη ΤΕΙ, ή συμβασιούχου Εργαστηριακού Συνεργάτη ΤΕΙ στην Ελλάδα ή στην αλλοδαπή, ή συμβασιούχου πανεπιστημιακού υποτρόφου του έκτου εδαφίου της παρ. 6 του άρθρου 29 του ν. 4009/2011, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (ΦΕΚ 33/Α/27-02-2016), του οικείου τμήματος, πέραν της σύμβασης που θα συνάψουν στο πλαίσιο της παρούσας δράσης

- δεν κατέχω θέση Ερευνητή / Ειδικού Λειτουργικού Επιστήμονα σε ερευνητικά κέντρα της Ελλάδας ή της αλλοδαπής

Ημερομηνία:20.....

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.