

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 του ν. 1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του ν. 2690/1999)

**Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση
μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/86)**

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΩΝ ΕΤΟΥΣ 2016

ΠΡΟΣ: Τον κ. Πρόεδρο της Τριμελούς Οργανωτικής Επιτροπής του διαγωνισμού υποψηφίων Συμβολαιογράφων με έδρα το Εφετείο

.... παρακάτω υπογράφων/ουσα σας υποβάλλω τα δικαιολογητικά που αναγράφονται κατωτέρω και παρακαλώ να γίνω δεκτ..... ως υποψήφι..... στο διαγωνισμό συμβολαιογράφων έτους 2016.

Σας ενημερώνω ότι επιθυμώ να διαγωνιστώ στις παρακάτω ξένες γλώσσες (η εξέταση είναι προαιρετική, για μία έως δύο ξένες γλώσσες):

ΑΓΓΛΙΚΑ: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

ΓΑΛΛΙΚΑ: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.ΕΠΩΝΥΜΟ:
(κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.ΟΝΟΜΑ: (κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
(κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:
(κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
(κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:
(κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.ΑΡΙΘΜΟΣ
ΔΕΛΤΙΟΥ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

οδόςαριθμός

πόλη (δήμος ή κοινότητα) Τ.Κ.

Επαρχία:Νομός

Τηλέφωνα για επικοινωνία:

9.ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

(σημειώνεται ότι ο υποψήφιος θα πρέπει κατά την ημέρα έναρξης του διαγωνισμού, όπως αυτή ορίζεται στην προκήρυξη, να έχει τη νόμιμη ηλικία του άρθρου 21 του ν. 2830/2000, δηλαδή να έχει συμπληρώσει το 28^ο έτος της ηλικίας του).

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

1. Ιδιότητα:.....

2. Ιθαγένεια:

.....

3. Γένος:

.....

(Συμπληρώνεται από όσους δεν έχουν την ελληνική ιθαγένεια, αλλά είναι Έλληνες το γένος.)

ΚΩΛΥΜΑΤΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

1. Έχετε το κώλυμα της παρ. 1 του άρθρου 22 του Ν. 2830/2000;.....

(συμπληρώνεται μόνο από δικαστικούς λειτουργούς)

2. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νομίμως από αυτές;

.....

3. Έχετε καταδικαστεί αμετάκλητα για λιποταξία ή ανυποταξία με ποινή τουλάχιστον έξι μηνών;

.....

4. Είστε γραμμένος στα μητρώα αρρένων του Δήμου ...

(προκειμένου για άντρα)

.....

5. Είστε γραμμένη στα γενικά μητρώα του Δήμου ...

(προκειμένου για γυναίκα)

.....

6. Έχετε στερηθεί λόγω αμετάκλητης καταδίκης τα πολιτικά σας δικαιώματα και, εάν ναι, πότε λήγει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση αυτή;

.....

.....

7. Έχετε καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα;

.....

8. Έχετε καταδικαστεί αμετάκλητα για πλημμέλημα σε ποινή φυλάκισης για τις πράξεις κλοπής, απάτης, υπεξαίρεσης κοινής ή στην υπηρεσία, εκβίασης, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας πιστοποιητικών, πλαστογραφίας και κατάχρησης ενσήμων, ψευδούς βεβαίωσης και νόθευσης, ψευδορκίας και ψευδούς ανώμοτης κατάθεσης, παραπλάνησης σε ψευδορκία, απιστίας, απιστίας δικηγόρου, απιστίας σχετικής με την υπηρεσία, δωροδοκίας, καταπίεσης, υφαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαγωγής εγγράφου, παραβίασης υπηρεσιακού απορρήτου, παράβασης καθήκοντος, αδικήματος κατά των ηθών, παράβασης της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας, τοκογλυφίας, περί μεσαζόντων, καθώς επίσης και νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματική δραστηριότητα;

.....

.....

9. Τελείτε σε δικαστική συμπαράσταση;

.....
10. Έχετε παυθεί με τελεσίδικη δικαστική απόφαση από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου, δικαστικού λειτουργού, υποθηκοφύλακα και συμβολαιογράφου, λόγω ποινικής καταδίκης;

.....
11. Έχετε απολυθεί τελεσίδικα με απόφαση αρμόδιου συμβουλίου για πειθαρχικούς λόγους από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου, δικαστικού λειτουργού, υποθηκοφύλακα και συμβολαιογράφου;

.....
12. Πάσχετε από νόσο που σας καθιστά ανίκανο για να ασκήσετε τα καθήκοντα του συμβολαιογράφου;

.....
Συνημμένα επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά, όπως απαιτούνται από την προκήρυξη:

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

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις* που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/86 δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

Ο/Η υποψήφι....

Ημερομηνία

.....

.....

Υπογραφή

*" 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 (3) μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι δέκα (10) ετών..."