

Θεσσαλονίκη, 31 Ιουλίου 2018  
 Αρ. Πρόσκλησης: 1

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ**

**ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**

Η Εταιρία Διεθνικής Εκπαίδευσης και Ανάπτυξης – TRANSCOOP Α.Μ.Κ.Ε., στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου με τίτλο: «**Πολιτικές Βελτίωσης Προσβασιμότητας στις Υπηρεσίες Υγείας σε Υποβαθμισμένες Περιοχές**» και ακρώνυμο: “**The Healthy Municipality**” (Κωδ. MIS 5011021), του Προγράμματος Συνεργασίας INTERREG V-A Ελλάδα-Βουλγαρία 2014-2020, το οποίο συγχρηματοδοτείται από το από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης σε ποσοστό 85% και από εθνικούς πόρους σε ποσοστό 15%, προτίθεται να απασχολήσει με σύμβαση μίσθωσης έργου για διάστημα 14 μηνών (με ενδεχόμενο παράτασης έως τη λήξη του εν λόγω έργου) έναν/μία οικονομολόγο απόφοιτο ΑΕΙ με συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη 15.640,00 Ευρώ (συμπεριλαμβανομένων των συνολικών ασφαλιστικών εισφορών (εργοδοτικών και εργαζομένου) και των νόμιμων κρατήσεων και πλέον του ΦΠΑ, ως ακολούθως

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΘΕΣΗΣ</b>	Ένας/Μία (1) Οικονομολόγος
<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ</b>	Υποστήριξη της εταιρίας στην υλοποίηση του Έργου “The Healthy Municipality”
<b>ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ</b>	14 μήνες, με ενδεχόμενο παράτασης έως τη λήξη του εν λόγω έργου. Η συνολική διάρκεια απασχόλησης αφορά σε 920 ώρες
<b>ΑΜΟΙΒΗ</b>	15.640,00 Ευρώ (920 ώρες * 17 €/ώρα, συμπεριλαμβανομένων των συνολικών ασφαλιστικών εισφορών (εργοδοτικών και εργαζομένου) και των νόμιμων κρατήσεων και πλέον του ΦΠΑ)
<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<p>Συμμετοχή στην εκπόνηση των παρακάτω Παραδοτέων:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Παραδοτέο 3.5.1: Μελέτη: Κοινωνικο-Οικονομικά Χαρακτηριστικά της Περιοχής Εφαρμογής – Υποδομές Υγείας – Πρόνοιας</li> <li>• Παραδοτέο 3.5.2: Έρευνα (με ερωτηματολόγιο): Πρόσβαση και κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών υγείας στις περιοχές των εταίρων. Συμμετοχή στο σχεδιασμό του ερωτηματολογίου, το σχεδιασμό και το συντονισμό της έρευνας (επιστημονική υποστήριξη και παρακολούθηση)</li> <li>• Παραδοτέο 3.5.4: Συγκεντρωτικές εκθέσεις για κάθε περιοχή των εταίρων και για ολόκληρη τη διασυνοριακή περιοχή. Συμμετοχή στη σύνταξη των συμπερασμάτων των μελετών, ερευνών και ιατρικών εξετάσεων του</li> </ul>

	<p>Πακέτου Εργασίας 3 στις περιοχές των εταίρων (Ελλάδα και Βουλγαρία).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Παραδοτέο 5.5.1: Σχεδιασμός τοπικών σχεδίων πολιτικής για την υγεία.                  Συμμετοχή στο σχεδιασμό του Παραδοτέου, υποστήριξη του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου στη σύνταξη των τοπικών σχεδίων πολιτικής για την υγεία στις περιοχές των εταίρων του έργου.</li> <li>• Παραδοτέο 5.5.2: Δημιουργία Κοινού Διασυνورياκού Σχεδίου Πρόληψης για τις πιλοτικές εφαρμογές.                  Συμμετοχή στην ανάπτυξη κοινού σχεδίου πολιτικής πρόληψης στον τομέα της υγείας για τη διασυνورياκή περιοχή.</li> <li>• Παραδοτέο 6.5.3: Προσαρμογή των τοπικών σχεδίων πρόληψης στα αποτελέσματα της διασυνورياκής πιλοτικής εφαρμογής.                  Συμμετοχή στην εκπόνηση του παραδοτέου.</li> <li>• 6.5.4: Δημιουργία διασυνورياκού εργαστηρίου σχετικά με την πολιτική πρόληψης και τη πρωτοβάθμια υγεία.                  Συμμετοχή στο σχεδιασμό του εργαστηρίου και σε κοινές διεργασίες μεταξύ των εταίρων του έργου.</li> </ul> <p><b>Τα παραδοτέα θα εκπονηθούν στην ελληνική γλώσσα.</b></p> <p><b>Περισσότερες πληροφορίες για το αντικείμενο του έργου στο συνημμένο με τίτλο “Detailed Description”.</b></p>
<p><b>ΤΟΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Έδρα της Εταιρίας Διεθνικής Εκπαίδευσης και Ανάπτυξης – TRANSCOOP Α.Μ.Κ.Ε.</li> <li>• Πεδίο Έργου των παραπάνω παραδοτέων, εντός της επιλέξιμης περιοχής του Προγράμματος, Περιφέρεια Ανατολ. Μακεδονίας Θράκης και Ν. Βουλγαρία, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 5 (2η παράγραφος) «Εξειδίκευση Οδηγιών για τις διαδικασίες υλοποίησης των έργων και την επιλεξιμότητα των δαπανών των Προγραμμάτων ΕΤΠΑ Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.</li> </ul>
<p><b>ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ</b></p>	<p>Ο/Η υποψήφιος/α πρέπει να είναι κάτοχος πτυχίου ΑΕΙ οικονομικών επιστημών της Ελλάδος ή κάτοχος ισότιμου τίτλου σχολής της αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας, αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ</p>
<p><b>ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Συναφής με τον τίτλο σπουδών επαγγελματική εμπειρία</li> <li>• Μεταπτυχιακός ή /και διδακτορικός τίτλος σπουδών από ίδρυμα του εσωτερικού ή του εξωτερικού αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ – ΔΙΚΑΤΣΑ</li> <li>• Εμπειρία σε συναφή με θέματα υγείας αντικείμενα</li> </ul>

	(αντικείμενο του έργου The Healthy Municipality)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Εμπειρία σε έρευνες πεδίου</li> <li>• Εμπειρία συμμετοχής στην υλοποίηση ευρωπαϊκών έργων, ή έργων ΕΣΠΑ ή άλλων έργων συναφών με το αντικείμενο του έργου</li> <li>• Δυνατότητα χειρισμού της Αγγλικής γλώσσας (κατανόηση, ομιλία, γραφή), βάσει του άρθρου 1 του Π.Δ. 146/2007 σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1 ΠΔ116/2006. Στοιχείο τεκμηρίωσης του παρόντος συνεκτιμώμενου προσόντος θεωρείται το αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας.</li> </ul>
<b>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ υποβολής των υποψηφιοτήτων</b>	<b>ΗΜ/ΝΙΑ φακέλων</b>
	<b>23. Αυγούστου 2018 και ώρα 14:00</b>

α/α	ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
1	Αίτηση
2	Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα από το οποίο τεκμαίρονται τα απαιτούμενα προσόντα
3	Αντίγραφα των πτυχίων - πιστοποιητικών που υποστηρίζουν τα προσόντα που αναγράφονται στο βιογραφικό σημείωμα. Διευκρινίζεται ότι τα αποδεικτικά των προσόντων των ενδιαφερομένων δεν απαιτείται να είναι νομίμως επικυρωμένα
4	Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986, στην οποία οι ενδιαφερόμενοι θα δηλώνουν: Α) το οικείο επαγγελματικό μητρώο/επιμελητήριο, εφ' όσον είναι εγγεγραμμένοι, Β) ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος τους οριστική καταδικαστική απόφαση για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη ή νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, Γ) ότι δεν βρίσκονται 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, Δ) ότι δεν έχουν 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, Ε) ότι έλαβαν γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχονται όλους ανεπιφύλακτα, ΣΤ) ότι δεν έχουν κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από την Αναθέτουσα Αρχή, Ζ) ότι για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο τους και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσουν για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η Πρότασή τους γίνει αποδεκτή, Η) ότι παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους για τυχόν απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, που αφορά στην αναβολή ή στη ματαίωση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος ή στη μη σύναψη της σύμβασης.

Θ) Ότι οι άρρενες ενδιαφερόμενοι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.

### ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ – ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

α/α	ΠΡΟΣΟΝ – ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ
1	Πτυχίο ΑΕΙ οικονομικών επιστημών	Η έλλειψη του προσόντος ισοδυναμεί με αποκλεισμό από τη διαδικασία
2	Συναφής με τον τίτλο σπουδών επαγγελματική εμπειρία	0,5 Μόρια ανά Μήνα εμπειρίας <b>Μέγιστη βαθμολόγηση: 20</b>
3	Μεταπτυχιακός ή/και διδακτορικός τίτλος σπουδών από ίδρυμα του εσωτερικού ή του εξωτερικού αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ – ΔΙΚΑΤΣΑ	Μεταπτ. Τίτλος: 10 Μόρια Διδακτορ. Τίτλος: 15 Μόρια <b>Μέγιστη βαθμολόγηση: 15</b>
4	Εμπειρία σε συναφή με θέματα υγείας αντικείμενα (αντικείμενο του έργου The Healthy Municipality)	Ένα (1) Μόριο ανά Μήνα εμπειρίας <b>Μέγιστη βαθμολόγηση: 25</b>
5	Εμπειρία σε έρευνες πεδίου	Ένα (1) Μόριο ανά μήνα εμπειρίας <b>Μέγιστη βαθμολόγηση: 15</b>
6	Εμπειρία συμμετοχής στην υλοποίηση ευρωπαϊκών έργων, ή έργων ΕΣΠΑ ή άλλων έργων συναφών με το αντικείμενο του έργου	Ένα (1) Μόριο ανά Μήνα εμπειρίας <b>Μέγιστη βαθμολόγηση: 10</b>
7	Δυνατότητα χειρισμού της Αγγλικής γλώσσας (κατανόηση, ομιλία, γραφή), βάσει του άρθρου 1 του Π.Δ. 146/2007 σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1 ΠΔ116/2006. Στοιχείο τεκμηρίωσης του παρόντος συνεκτιμώμενου προσόντος θεωρείται το αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας.	Καλή Γνώση (B2): 5 Μόρια Πολύ Καλή Γνώση (Γ1/C1): 10 Μόρια Άριστη Γνώση (Γ2/C2): 15 Μόρια <b>Μέγιστη Βαθμολόγηση: 15</b>
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>100</b>

Η προσμέτρηση μονάδων βαθμολόγησης πραγματοποιείται για τα προσόντα εκείνα τα οποία αναφέρονται στα απαιτούμενα ή συνεκτιμώμενα προσόντα-κριτήρια της πρόσκλησης και βρίσκονται σε αντικειμενική συνάφεια με τις απαιτήσεις του έργου.

### ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Οι αιτήσεις των υποψηφίων θα εξετασθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης.
2. Από τις αιτήσεις που υποβάλλονται εμπρόθεσμα και παραδεκτά κατά τα ανωτέρω, επιλέγεται εκείνη που κρίνεται πιο κατάλληλη και συνάπτεται σύμβαση μίσθωσης έργου με τον/την επιλεγθέντα/είσα στη βάση της συμβατικής ελευθερίας.
3. Για τους ενδιαφερόμενους των οποίων οι τίτλοι σπουδών αποτελούν απαιτούμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ- ΔΙΚΑΤΣΑ.



4. Η Εταιρία Διεθνικής Εκπαίδευσης και Ανάπτυξης – TRANSCOOP Α.Μ.Κ.Ε. δεν αναλαμβάνει καμία δέσμευση προς σύναψη σύμβασης, δεδομένου ότι επαφίεται στην πλήρη διακριτική της ευχέρεια η σύναψη ή μη συμβάσεων, καθώς και ο αριθμός αυτών, αποκλειόμενης οιασδήποτε αξιώσεως των ενδιαφερομένων.
5. 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).
6. Οι υποψηφιότητες θα κατατεθούν ή θα αποσταλούν σε κλειστό φάκελο στην έδρα της εταιρίας έχοντας εξωτερικά την ένδειξη:

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΔΙΕΘΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ – TRANSCOOP  
Α.Μ.Κ.Ε.**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΘΕΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΜΕ ΑΡ.  
1/ 31-07-2018 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ**

Η υποβολή των αιτήσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους θα γίνεται στην έδρα της Εταιρίας Διεθνικής Εκπαίδευσης και Ανάπτυξης – TRANSCOOP Α.Μ.Κ.Ε., Αλ. Μιχαηλίδη 17, Τ.Κ. 55236 Πανόραμα Θεσσαλονίκης, Δευτ. έως Παρ. με προσωπική παράδοση, ταχυδρομικά ή με ταχυμεταφορά. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι αιτήσεις που θα παραληφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά, η TRANSCOOP ουδεμία ευθύνη φέρει για τον χρόνο και το περιεχόμενο των φακέλων των αιτήσεων που θα αποσταλούν.

Πληροφορίες για την πρόσκληση διατίθενται γραπτώς, με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην διεύθυνση transcoop@transcoop.gr.

Υπεύθυνη Επικοινωνίας: Τατιάνα Βασιλείου

Ο Διαχειριστής της TRANSCOOP

Αθανάσιος Καραμόσχος



**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:.....

e-mail:.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

(αριθμός, εκδούσα αρχή, χρονολ. εκδόσεως)

.....

.....

Θεσσαλονίκη, ...../...../ 2018

**ΠΡΟΣ: ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΔΙΕΘΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ**  
**ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ – TRANSCOOP Α.Μ.Κ.Ε.**

Σας υποβάλλω, συνημμένα, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

.....

.....

.....

.....

.....

προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα για την  
πλήρωση θέσης για έναν/μία (1) οικονομολόγο στο  
πλαίσιο του έργου με τίτλο: «Πολιτικές Βελτίωσης  
Προσβασιμότητας στις Υπηρεσίες Υγείας σε  
Υποβαθμισμένες Περιοχές» και ακρώνυμο: “The  
Healthy Municipality” (Κωδ. MIS5011021), του  
Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας  
INTERREG V-A Ελλάδα-Βουλγαρία2014-2020

Ο αιτών / Η αιτούσα

.....

(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 <sup>(1)</sup> :	<b>Εταιρία Διεθνικής Εκπαίδευσης και Ανάπτυξης</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Α) Είμαι γραμμένος/η στο ..... Επιμελητήριο Ελλάδας ή Δεν έχω υποχρέωση εγγραφής σε Επιμελητήριο  
Β) δεν έχει εκδοθεί σε βάρος μου οριστική καταδικαστική απόφαση για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη ή νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες,  
Γ) δεν βρίσκομαι σε πτώχευση, εκκαθάριση, παύση δραστηριοτήτων, αναγκαστική διαχείριση ή αναγκαστικό συμβιβασμό ούτε έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού,  
Δ) δεν έχω καταδικασθεί για αδίκημα που αφορά στην άσκηση της επαγγελματικής μου δραστηριότητας δυνάμει απόφασης με ισχύ δεδικασμένου και ότι έχουν εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και σχετικά με την πληρωμή φόρων και τελών,  
Ε) έλαβα γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχονται όλους ανεπιφύλακτα,  
ΣΤ) δεν έχω κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από την Αναθέτουσα Αρχή  
Ζ) 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,  
Η) παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής μου για τυχόν απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, που αφορά στην αναβολή ή στη ματαίωση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος ή στη μη σύναψη της σύμβασης.  
Θ) Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή Έχω απαλλαγεί μόνιμα από τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις (μόνο για άρρενες)

Ημερομηνία: ...../2018

Ο/Η Δηλών/ούσα

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.