



ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Τ.Ε.Ε. ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ										
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. Τηλεομιότυπου (Fax)					Δ/ση Ηλ. Ταχυδρομείου (e-mail)						

τα στοιχεία που δηλώνω στην αίτησή μου προς το Τ.Ε.Ε. Τμήμα Ανατολικής Στερεάς για να συμμετέχω στον κατάλογο μελών του, από τον οποίο θα ορίζονται οι εκπρόσωποί του σε επιτροπές διαγωνισμών έργων, είναι αληθή και μπορώ να τα προσκομίσω εάν μου ζητηθούν.

(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.

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**



για τη σύνταξη καταλόγου εκπροσώπων του
Τ.Ε.Ε. Τμήματος Ανατολικής Στερεάς σε
Επιτροπές Διαγωνισμών Έργων
(Ν.4412/2016, άρθρο 221, παρ.8)

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 221, παρ.8 περίπτωση β' υποπερίπτωση γγ', περίπτωση ε' και περίπτωση στ' του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/8.8.2016), το Τ.Ε.Ε. Τμήμα Ανατολικής Στερεάς δημιουργεί Κατάλογο Μελών του, από τον οποίο θα ορίζονται οι εκπρόσωποί του σε επιτροπές διαγωνισμών έργων.

Καλούνται τα ενδιαφέροντα μέλη του Τμήματος να υποβάλουν αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται μέχρι την 31/1/2017
στο fax: 2231027026 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: tee_lamia@tee.gr.

ΑΙΤΗΣΗ

Αριθμός Μητρώου Τ.Ε.Ε. :
Επώνυμο :
Όνομα :
Πατρώνυμο :
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :
Ειδικότητα :
Χρόνος κτήσεως διπλώματος : (Σε περίπτωση δύο ειδικοτήτων να αναγράψετε και τις δύο με τα αντίστοιχα έτη κτήσεως διπλώματος)
Μεταπτυχιακές Σπουδές :
Περιφερειακή Ενότητα : (Να δηλώσετε σε ποιας Περιφερειακής Ενότητας τον κατάλογο επιθυμείτε να εγγραφείτε)

Ελεύθερος Επαγγελματίας : ☐ Ιδιωτικός Υπάλληλος : ☐ Δημόσιος Υπάλληλος : ☐
(Συμπληρώστε κατά περίπτωση τις λέξεις ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός :	Αριθμός :
Πόλη :	Τ.Κ. :
Κινητό :	σταθερό :
E-mail : (Υποχρεωτικό πεδίο)	

..... 2017

Ο/Η Αιτ.....