

## ΑΙΤΗΣΗ

**ΘΕΜΑ:** « Διευθυντής Τομέα  
Τηλεπικοινωνιακών Μαθημάτων  
του Τμ. Ηλεκτρονικών Μηχανικών  
Τ.Ε.»

**ΠΡΟΣ:** Σ.Τ.ΕΦ. του Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας

Αξιότιμοι κύριοι,

**Όνομα:** ΓΕΩΡΓΙΟΣ

**Επώνυμο:** ΒΕΛΝΤΕΣ

**Ον. Πατρός:** ΠΕΤΡΟΣ

**Θέση:** Επίκουρος Καθηγητής,  
Τμήματος Ηλεκτρονικών Μηχανικών  
Τ.Ε., Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω την υποψηφιότητά μου, για τη θέση του Διευθυντή Τομέα Τηλεπικοινωνιακών Μαθημάτων του Τμ. Ηλεκτρονικών Μηχανικών Τ.Ε., σύμφωνα με το υπ. αριθμ. ΣΤΕΦ/1097/8-12-2017 έγγραφο με θέμα: «Προκήρυξη εκλογών ανάδειξης Διευθυντών Τομέων του Τμήματος Ηλεκτρονικών Μηχανικών Τ.Ε. της ΣΤΕΦ του Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας».

Ως συνημμένα στην παρούσα αίτηση, υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση.

**Διεύθυνση Κατοικίας:**

Σατωβριάνδου 26

Τ.Κ. 35 100, Λαμία

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες/

**Επικοινωνία:**

Τηλ. Γραφείου: 22310-60304

Κιν.: 6949-443994

e-mail: gveldes@teiste.gr

Με τιμή,

Ο Αιτών



Δρ. Γεώργιος Βελντές  
Επίκουρος Καθηγητής

Λαμία, 12/12/2017



**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> :	ΣΤΕΦ ΤΕΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ						
Ο - Η Όνομα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επώνυμο:	ΒΕΛΝΤΕΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΕΤΡΟΣ ΒΕΛΝΤΕΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΒΕΛΝΤΕ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	1 <sup>Η</sup> ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1970						
Τόπος Γέννησης:	ΠΥΡΓΟΣ ΗΛΕΙΑΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	M545065	Τηλ:	22310 60304				
Τόπος Κατοικίας:	ΛΑΜΙΑ	Οδός:	ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ	Αριθ:	26	ΤΚ:	35100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	gveldes@teiste.gr			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου καλύματα εκλογιμότητας κατά το άρθρο 19 του Ν. 4485/2017,  
β) δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου ασυμβίβαστα και δεν τελώ σε αναστολή άσκησης των καθηκόντων μου κατά το άρθρο 24 του Ν. 4009/2011 όπως ισχύει

(4)

Ημερομηνία: 12 / 12 / 2017.....

Ο - Η Δηλών.

(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.