**Υπεύθυνη Δήλωση**

αμειβόμενου για διάλεξη

**στο πλαίσιο του έργου με ΚΑ …………….. για σύμβαση από …………… έως …………**

Ονοματεπώνυμο: **……………………………………………..............…………..**

Όνομα πατρός: ............................................, Όνομα μητρός: .….......................................

Φύλο: Άνδρας  Γυναίκα  Ημ/νία γέννησης: ..………………………

Επίπεδο σπουδών (σημειώστε μία από τις επιλογές που ακολουθούν):

Απολυτήριο Λυκείου (Γενικού ή ΕΠΑΛ) / Πτυχίο Επαγγελματικής Σχολής 

Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ   Πτυχίο ΤΕΙ 

Πτυχίο Παν/μίου, Πολυτεχνείου, Ανοιχτού Παν/μίου   Μεταπτυχιακό   Διδακτορικό 

Ιθαγένεια: ..........................................

Διεύθυνση: .................................................………..., Πόλη: ................................................, Τ.Κ.: ..….…....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: ………...…….……………., Ηλ. ταχυδρομείο (e-mail): ………...…….………………..

Αρ. Αστυν. Ταυτ.: ............…............…….. ή Διαβατηρίου:............................……

Α.Φ.Μ.: ………..............................………, Δ.Ο.Υ. ………………….

A.M.K.A (Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης):…………...…………………………

Α.Μ.Α. (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου):…………...…………………………

Τραπεζικός λογαριασμός: ΙΒΑΝ: ........................................................................, Τράπεζα: ...............................

e-mail: ………………………………………….

Με την παρούσα παρέχω εντολή στον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Κρήτης να πιστώνει τις απαιτήσεις της ως άνω σύμβασης, των οποίων είμαι δικαιούχος, στον παραπάνω τραπεζικό λογαριασμό (**επισυνάπτω** φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του αντίστοιχου τραπεζικού βιβλιαρίου).

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

***(επιλέγεται ένα από τα παρακάτω)***

 Κατ’ εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου (N.4308/2014 {Ελληνικά Λογιστικά Πρότυπα **(ΕΛΠ)**, συναφείς ρυθμίσεις και άλλες διατάξεις} και των οδηγιών της ΠΟΛ 1003/31-12-2014), όπως ισχύει από 01/01/2015, δεν ασκώ επιχειρηματική δραστηριότητα, ούτε νοούμαι επιτηδευματίας/υπόχρεος εφαρμογής των Ε.Λ.Π. για άλλη δραστηριότητα και από άλλη αιτία.

 Ασκώ ελευθέριο επάγγελμα ως ......................................

Ημερομηνία ....................................

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

…..…………………………….

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)