



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών
Τμήμα Δημοτικής κατάστασης,
Ληξιαρχείου & Αλλοδαπών
Μητρώο Αρρένων
Πληροφορίες: Κουζινοπούλου Μαίρη
Τηλ: 2108004830 (εσωτ. 116, 117)
fax: 2106218202

Άγιος Στέφανος: 09/02/2022
Αρ. Πρωτ.:3723

Email: kouzinopoulou@dionysos.gr

Πρόσκληση

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 του Ν. 2119/93 "Κύρωση Κώδικα Διατάξεων περί μητρώων Αρρένων", παρακαλούνται οι γεννηθέντες άρρενες του έτους 2006 (στρατολογικής κλάσης 2027), οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι στα Μητρώα Αρρένων του Δήμου Διονύσου (Δημοτικές Ενότητες: Αγίου Στεφάνου – Κρουονερίου – Άνοιξης – Δροσιάς – Σταμάτας – Ροδόπολης – Διονύσου), να υποβάλουν Υπεύθυνη Δήλωση, το αργότερο μέχρι την Δευτέρα 14 Μαρτίου 2022 δηλώνοντας σε αυτή τα παρακάτω στοιχεία :

1. Διεύθυνση κατοικίας
2. Τηλέφωνο επικοινωνίας
3. Αρμόδια Αστυνομική Αρχή της περιοχής του τόπου κατοικίας
4. Γραμματικές γνώσεις (απόφοιτος γυμνασίου ή Λυκείου).
5. Επάγγελμα (π.χ. μαθητής Λυκείου)
6. Θρήσκευμα

Η Υπεύθυνη Δήλωση και το αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας θα σταλούν λόγω των έκτακτων συνθηκών της πανδημίας Covid-19 μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση: kouzinopoulou@dionysos.gr ή με συστημένη αλληλογραφία προς: Τμήμα Μητρώου Αρρένων Δήμου Διονύσου Ευάγγελου Πεντζερίδη 03, Άγιος Στέφανος Τ.Κ. 14565.

Σε περίπτωση αδυναμίας αποστολής των στοιχείων με τους ανωτέρω τρόπους, μπορείτε να καταθέσετε την Υπεύθυνη δήλωση με αυτοπρόσωπη παρουσία στη δ/νση Ε. Πεντζερίδη 03, Άγιος Στέφανος – Δημοτολόγιο - πρώτος όροφος.

Η παραπάνω διαδικασία είναι απαραίτητη για την ορθή κατάρτιση του στρατολογικού πίνακα του ανωτέρω έτους.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Άγιος Στέφανος

9-2-2022

Υπάλληλος

ΧΑΧΑΔΗ ΑΣΗΜΙΝΑ

ΠΕ / ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ

Συνημμένα: Υπεύθυνη Δήλωση Α'

Ο Αντιδήμαρχος Ανάπτυξης Ανθρωπίνων Πόρων και
Διοικητικών Υπηρεσιών.

ΡΑΪΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

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 ⁽¹⁾ :	ΜΗΤΡΩΟ ΑΡΡΕΝΩΝ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αρ. Διαβατηρίου				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1. Διαμένει μόνιμα επί της οδού αριθμ.

Δημ. Ενοτ. Δήμος Τ.Κ.

2. Το τηλέφωνο επικοινωνίας είναι

3. Η Αρμόδια Αστυνομική Αρχή της ανωτέρω περιοχής είναι

4. Το επάγγελμα του είναι (π.χ. μαθητής Λυκείου)

5. Οι γραμματικές γνώσεις του είναι (την τάξη που αποφοίτησε το τέκνο)

6. Το θρήσκευμά του είναι

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ 2016/679 GDPR

Ο Δήμος Διονύσου δε συλλέγει προσωπικά δεδομένα παρά μόνο όσα είναι νομίμως απαραίτητα και τα επεξεργάζεται μόνο για τους σκοπούς για τους οποίους εδόθησαν.

Ημερομηνία:/...../2022

Ο - Η Δηλών/ούσα.

(Υπογραφή)