**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ**

Στη Θεσσαλονίκη σήμερα …../…../....... :

Ο/η υπογράφων ……………………………… ……………………… δηλώνω ότι:

1. Από τις …./…./…… υπάγομαι στη διάταξη της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/2016.

2. Από τις …./…./…… δεν υπάγομαι στη διάταξη της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/2016.

*(παρακαλούμε επισημάνετε την επιλογή σας)*

Παράλληλα δηλώνω ότι:

* Γνωρίζω ότι σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής στα παραπάνω οφείλω να ενημερώσω την Επιτροπή Ερευνών του Πανεπιστημίου Μακεδονίας άμεσα και οπωσδήποτε εντός του ίδιου μήνα κατά τον οποίο πραγματοποιήθηκε η μεταβολή, καθώς η καθυστέρηση της ενημέρωσης της πλατφόρμας του ΕΦΚΑ επιφέρει πρόστιμα τα οποία θα επιβαρύνουν τον εργολήπτη.

 **Ο/Η Συνεργάτης**

 **……………………………**