



ΕΒΡΟΠΕΪΣΚΙ ΠΑΡΛΑΜΕΝΤ    PARLAMENTO EUROPEO    EVROPSKÝ PARLAMENT    EUROPA-PARLAMENTET  
EUROPÄISCHES PARLAMENT    EUROOPA PARLAMENT    ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ    EUROPEAN PARLIAMENT  
PARLEMENT EUROPÉEN    PARLAIMINT NA HEORPA    PARLAMENTO EUROPEO    EIROPAS PARLaments  
EUROPOS PARLAMENTAS    EURÓPAI PARLAMENT    IL-PARLAMENT EWROPEW    EUROPEES PARLEMENT  
PARLAMENT EUROPEJSKI    PARLAMENTO EUROPEU    PARLAMENTUL EUROPEAN  
EURÓPSKY PARLAMENT    EVROPSKI PARLAMENT    EUROOPAN PARLAMENTTI    EUROPAPARLAMENTET

ΕΤΟΣ: 2008

## Δήλωση των οικονομικών συμφερόντων των βουλευτών

Σύμφωνα με το άρθρο 9 και το Παράρτημα I του Κανονισμού του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου σχετικά με τη διαφάνεια και τα οικονομικά συμφέροντα των βουλευτών <sup>(\*)</sup>

---

**Επώνυμο:** ΑΔΑΜΟΥ

---

**Όνομα:** ΑΔΑΜΟΣ

---

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος(η)

δηλώνω δια της παρούσης:

A) ότι ασκώ τις ακόλουθες επαγγελματικές δραστηριότητες:

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

B) ότι ασκώ τα κατωτέρω αμειβόμενα καθήκοντα ή δραστηριότητες:

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

---

<sup>(\*)</sup> Εάν ο χώρος είναι ανεπαρκής, μπορείτε να επισυνάψετε παραρτήματα. Τα παραρτήματα αυτά θα πρέπει να απευθύνονται, μαζί με υπογεγραμμένο αντίτυπο της παρούσας δήλωσης, στη Γενική Διεύθυνση Προεδρίας, Τμήμα Δραστηριοτήτων των Βουλευτών, PHS 02A19 / LOW H00.056.

Γ) ότι έχω λάβει, στο πλαίσιο των πολιτικών μου δραστηριοτήτων, την(τις) ακόλουθη(ες):

. οικονομική ενίσχυση: Ουδέν προς δήλωση

(\*) που διατέθηκε από Ουδέν προς δήλωση

. ενίσχυση σε προσωπικό: Ουδέν προς δήλωση

(\*) που διατέθηκε από Ουδέν προς δήλωση

. ενίσχυση σε υλικό: Ουδέν προς δήλωση

(\*) που διατέθηκε από Ουδέν προς δήλωση

Δ) συμπληρωματικές πληροφορίες:  
Ουδέν προς δήλωση

Ημερομηνία: 09/12/2008

Υπογραφή:

**Τα στοιχεία που περιέχονται στη δήλωση αυτή αναγράφονται υπό την αποκλειστική προσωπική ευθύνη του βουλευτή και θα πρέπει να ενημερώνονται κάθε χρόνο.**

---

(\*) από τρίτους, με μνεία της ταυτότητας των τελευταίων αυτών