**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**

ΑΦΜ: 999739279, Δ.Ο.Υ. Τρίπολης

Έδρα: Ερυθρού Σταυρού 28 & Καρυωτάκη,

Τρίπολη, Τ.Κ. 22131 Τηλέφωνο: 2710 372130

**Υπ’ αριθμ…….. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΤΥΠΟΥ 1**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ**

των κατηγοριών της παρ. 2α, 2β, 2δ ,2ε, 2στ του άρθρου 1 της υπ’ αριθμ. 96/11/21.10.2022 Απόφασης (ΦΕΚ 6727/27.12.2022 /τεύχος Β’ ).

(Μέλη ΔΕΠ, υπηρετούντων λεκτόρων, Ε.Ε.Π, Ε.ΔΙ.Π., Ε.Τ.ΕΠ., Εντεταλμένοι Διδάσκοντες του άρθρου 173 του ν4957/2022, Επισκέπτες Καθηγητές και Επισκέπτες Ερευνητές του άρθρου 171 του ν4957/2022, Ερευνητές και Ερευνητές επί συμβάσει του άρθρου 172 του ν4957/2022 )

Στην Τρίπολη σήμερα …………..…………. οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

**α)** **Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**, που εκπροσωπείται νόμιμα από τον Πρύτανη του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου , Καθηγητή Αθανάσιο Κατσή που ενεργεί εδώ ως Πρόεδρος της Ε.Ε., σύμφωνα με το άρθρο 15 του ν. 4957/2022.

**β) Ο/Η κ. ………………………………………………..,** Βαθμίδα Διδάσκοντος/ουσας:………………………..**, Διευθυντής/ρια** του **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ «…………………………………………»** και

**γ) Ο/Η κ.** ……………..……………………………………….., Πατρώνυμο:……………………………., Κατηγορία Διδάσκοντος/ουσας:………………………………….…., ΑΦΜ: ………………., Δ.Ο.Υ.: ………………..., οδός………………………………., ΤΚ: ………, συμφώνησαν και αποδέχτηκαν τα παρακάτω:

**συμφωνούν, συναποδέχονται και τροποποιούν** κατόπιν της από …../….-…-..... Απόφασης της ….ης Συνεδρίασης της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης (ΑΔΑ:……………….), στο πλαίσιο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: ……………………………………..…………….(Κ.Α:……………) του Πανεπιστημίου Πελοποννήσουτην από ……………………. Σύμβαση για Παροχή Διδακτικού Έργου η οποία συνάφθηκε σύμφωνα με την …../….-……-……. Απόφαση της ….ης Συνεδρίασης της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης, ΑΔΑ: ………………………………………………, **ως προς:**

1. Τη χρονική περίοδο της σύμβασης από ……/…../….. έως και …../…../….. **σε από …../…../….. έως και ……./……/………. 1**
2. Το αντικείμενο από «…………………………………….» **σε «……………………………………………………………….»1**
3. Τις ώρες διαλέξεωναπό ……… **σε …………1**
4. Την ωριαία αποζημίωση από …….€ **σε ……€ 1**
5. Το συνολικό ποσό από …………………………ΕΥΡΩ **σε** **…………………ΕΥΡΩ 1**

λόγω………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………….…………….*(αιτιολογία τροποποίησης)*.

Κατά τα λοιπά ισχύει η από …………………………… Σύμβαση Παροχής Διδακτικού Έργου.

Η παρούσα τροποιητική σύμβαση μετά την ανάγνωση και βεβαίωση υπογράφεται σε τρία (3) όμοια πρωτότυπα, και ο/η κάθε συμβαλλόμενος παίρνει από ένα όμοιο πρωτότυπο αντίτυπο.

**Οι Συμβαλλόμενοι**

**Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών Ο/Η Διευθυντής/ρια του ΠΜΣ Ο/Η Συμβαλλόμενος/η**

**και Διαχείρισης του Ε.Λ.Κ.Ε.**

**Καθηγητής Αθανάσιος Κατσής …….………………….. …………………..………..**

**Πρύτανης Πανεπιστημίου**

**Πελοποννήσου**