

# Α' ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΓΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ



## 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 <sup>(1)</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Επιχειρησιακού Προγράμματος<br>«Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία 2014-2020» |       |                                     |       |  |     |  |
| Ο – Η Όνομα:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                             |       | Επώνυμο:                            |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                             |       |                                     |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |       |                                     |       |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |       |                                     |       |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                             |       |                                     |       |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                             |       | Τηλ:                                |       |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             | Οδός: |                                     | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                             |       | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |       |  |     |  |
| <p>Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης ..... με ΑΦΜ..... δηλώνω ότι:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Η επιχείρηση θα συμμετέχει στην Πρόταση Χρηματοδότησης που υποβάλλει ο Δήμος..... με τίτλο Ανοικτό Κέντρο Εμπορίου ..... και έχει λάβει σαφή γνώση των όρων και προϋποθέσεων της πρόσκλησης με Κωδικό ..... και Α/Α ΟΠΣ .....</li> <li>Η επιχείρηση έχει ενημερώσει και έχει λάβει την σύμφωνη γνώμη του εκμισθωτή της ωφελούμενης επιχείρησης αναφορικά με την εγκατάσταση / εφαρμογή των στοιχείων / υλικών, όπως αυτά αναφέρονται στο Μνημόνιο Συνεργασίας (Παράρτημα: Τεχνική έκθεση) επί της προσώψεώς της. ( σε περίπτωση εκμισθωμένου ακινήτου).</li> <li>Η επιχείρηση αποδέχεται σχετικό έλεγχο από τις εθνικές ή κοινοτικές αρχές για την εξακρίβωση της εγκατάστασης / εφαρμογής των στοιχείων / υλικών, όπως αυτά αναφέρονται στο Μνημόνιο Συνεργασίας (Παράρτημα: Τεχνική έκθεση) επί της προσώψεώς της.</li> <li>Η επιχείρηση δεν βρίσκεται υπό πτώχευση εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση.</li> </ul> |                                                                                                                             |       |                                     |       |  |     |  |

Ημερομηνία: .....2018

Ο Εκπρόσωπος

(σφραγίδα επιχείρησης, στοιχεία εκπροσώπου, υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.