

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): | **ΟΤΔ «ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΗΠΕΙΡΟΥ ΑΕ – Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρεία ΟΤΑ»** | | | | | | | | | | | | |
| Ο-Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας: | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης (2): | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος γέννησης: | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | | | | Τηλέφωνο: | |  | | | | |
| Τόπος κατοικίας: |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ. |  | Τ.Κ. |  |
| Αριθ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | |  | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (E-mail): | | | | |  | | | |

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:

* μέχρι και το χρόνο υποβολής της πρότασης, στο Φορέα τον οποίο εκπροσωπώ δεν έχουν επιβληθεί διοικητικές κυρώσεις για παραβίαση Κοινοτικών Κανονισμών ή Εθνικής Νομοθεσίας σε σχέση με την υλοποίηση έργων.
* η προτεινόμενη πράξη προασπίζει την ισότητα μεταξύ ανδρών και γυναικών και αποτρέπει κάθε άλλη διάκριση.
* η πρόταση δεν έχει ενταχθεί / οριστικά υπαχθεί σε άλλο πρόγραμμα / καθεστώς της 5ης προγραμματικής περιόδου για το ίδιο φυσικό αντικείμενο. *(Σημείωση: Σε περίπτωση που έχει γίνει υποβολή Πρότασης/Αίτησης υποψηφιότητας για ένταξη σε κάποιο άλλο πρόγραμμα, θα πρέπει να δηλώνεται σχετικά)*
* η πρόταση αφορά ολοκληρωμένο και λειτουργικό φυσικό αντικείμενο.
* η προτεινόμενη πράξη εξασφαλίζει την προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία. (*σε περίπτωση που η προτεινόμενη πράξη έχει συμβασιοποιηθεί χωρίς πρόβλεψη για ΑΜΕΑ, παρότι τούτο απαιτείται από τη φύση της πράξης και την αντίστοιχη νομοθεσία, ο φορέας θα αναλάβει όλες τις δαπάνες προσαρμογής για εξασφάλιση προσβασιμότητας για ΑΜΕΑ με δικά του έξοδα).*
* τηρούνται οι εθνικοί και κοινοτικοί κανόνες ως προς τις Δημόσιες Συμβάσεις.

|  |
| --- |
| ***(τόπος, ημερομηνία),* ………………..** |
|  |
| **Ο/Η Δηλών/ούσα**  **……………………………………………………..** |

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου 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.