### 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): | Ε.Ο.Π.Υ.Υ. |
| Ο – Η Όνομα: |  Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | Επώνυμο: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Τόπος Γέννησης:  | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | Τηλ: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Τόπος Κατοικίας: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | Οδός: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | Αριθ: | Κάντε κλικ | ΤΚ: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |

|  |
| --- |
| 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:Ως νόμιμος εκπρόσωπος της ατομικής μου επιχείρησης «……………………….», επί της οδού……………αρ.… Πόλη-Νομό ……………………………..με ΑΦΜ ……………. ΔΟΥ ……………. έχω υποβάλλει για την ατομική μου επιχείρηση (ως Β΄ συμβαλλόμενος) αίτημα σύναψης σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ και: |
| 1. Δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση, που περιέρχεται σε γνώση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. με οποιοδήποτε τρόπο και αφορά τα παρακάτω αδικήματα, ήτοι: i) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, ii) δωροδοκία, iii) απάτη, iν) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες,
2. Ο Β’ συμβαλλόμενος δεν τελεί υπό πτώχευση, εκκαθάριση εξυγίανση ή αναγκαστική διαχείριση ή δεν συντρέχει στο πρόσωπό του άλλη νομική ή πραγματική κατάσταση, ή σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας, που θα μπορούσε να αποτελεί λόγο αναστολής ή παύσης της δραστηριότητάς του,
3. δεν κινήθηκε εναντίον του Β’ συμβαλλόμενου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση, ή έκδοσης απόφασης αναγκαστικής διαχείρισης ή οποιαδήποτε άλλη ανάλογη διαδικασία προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία,
4. ο Β’ συμβαλλόμενος δεν καταδικάσθηκε με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική διαγωγή του,
5. ο Β’ συμβαλλόμενος δεν έχει διαπράξει συναφές με το αντικείμενο της σύμβασης επαγγελματικό παράπτωμα, που μπορεί να διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
6. ο Β’ συμβαλλόμενος έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σύμφωνα με τη ελληνική νομοθεσία και έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του τις σχετικές με την πληρωμή των φόρων και τελών σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία,
7. ο Β’ συμβαλλόμενος δεν έχει κηρυχθεί έκπτωτος από σύμβαση προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου,
8. ο Β’ συμβαλλόμενος δεν έχει τιμωρηθεί με αποκλεισμό από διαγωνισμούς προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου τομέα.
 |

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(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.