****

**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: | ΣΥΔΝΑ & ΑΠΟΨΗ ΑΕ | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης([[1]](#endnote-1)): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις([[2]](#endnote-2)), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι([[3]](#endnote-3)):

Α. Τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτησή μου για τη λήψη εξατομικευμένης εξ’ αποστάσεως συμβουλευτικής υποστήριξης για την επιχείρηση με την επωνυμία «…………………………………» την οποία εκπροσωπώ ή πρόκειται να συστήσω είναι ακριβή και αληθή.

Β. Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τις προϋποθέσεις της σχετικής πρόσκλησης.

Γ. Δέχομαι να λαμβάνω ενημερώσεις και υλικό στο e-mail που δηλώνω στη σχετική αίτηση.

Δ. Συμφωνώ με τη δημοσίευση της επωνυμίας της επιχείρησης στον κατάλογο των ωφελούμενων της Δράσης που δημοσιεύεται ηλεκτρονικά ή με άλλο τρόπο, σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο δ του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1828/2006.

Ε. Δηλώνω Υπεύθυνα ότι με την υποβολή της αίτησης η επιχείρηση αποδέχεται τη συμμετοχή της στη δράση και σε όλες τις φάσεις εξατομικευμένης συμβουλευτικής υποστήριξης και των συναφών υπηρεσιών της (π.χ. διάγνωση αναγκών, εξατομικευμένες εξ αποστάσεως συναντήσεις με μέντορες, αξιολόγηση των παρεχόμενων εξατομικευμένων υπηρεσιών, κλπ. ανάλογα με τις ανάγκες της).

Ημερομηνία: ……/……/…………..

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

1. Αναγράφεται ολογράφως. [↑](#endnote-ref-1)
2. 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. [↑](#endnote-ref-2)
3. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα. [↑](#endnote-ref-3)