### 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): | **Ένωση οικονομικών φορέων με επωνυμία: «ΙΤΕ – GREEN PROJECTS Α.Ε.»** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| 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(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Η επιχείρηση ή/ το επιχειρηματικό σχήμα ή/ ο φορέας στήριξης επιχειρηματικότητας και καινοτομίας με την επωνυμία ………………………………… και ΑΦΜ ……………….….., την οποία νομίμως εκπροσωπώ λειτουργεί ως ανεξάρτητη επιχείρηση ή/ ως «ενιαία επιχείρηση» από κοινού με άλλες επιχειρήσεις. 2. H επιχείρηση ή/ το επιχειρηματικό σχήμα ή/ ο φορέας στήριξης επιχειρηματικότητας και καινοτομίας δεν έχει λάβει ενισχύσεις ήσσονος σημασίας (de minimis) κατά τρία προηγούμενα έτη (σε κυλιόμενη βάση), συμπεριλαμβανομένων και των τυχόν συνδεδεμένων και συνεργαζόμενων επιχειρήσεων. 3. Η επιχείρηση ή/ το επιχειρηματικό σχήμα ή/ ο φορέας στήριξης επιχειρηματικότητας και καινοτομίας δεν είναι προβληματική/ό/ός κατά την έννοια των κοινοτικών κατευθυντηρίων γραμμών όσον αφορά τις κρατικές ενισχύσεις για τη διάσωση και αναδιάρθρωση προβληματικών επιχειρήσεων. 4. Δεν εκκρεμεί εις βάρος της επιχείρησης ή/ του επιχειρηματικού σχήματος ή/ του φορέα στήριξης επιχειρηματικότητας και καινοτομίας διαδικασία ανάκτησης παλαιάς κρατικής ενίσχυσης(4).   Ημερομηνία: ….../……./20……  Ο – Η Δηλών/ούσα.  (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. | | | | | | | | | | | | | | | | |

