**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ I**

**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): | **ΕΦ/ΟΤΔ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ 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 :   * Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα ή παράπτωμα που θίγει τους κανόνες της Κοινής Αλιευτικής Πολιτικής της ΕΕ και δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική μου διαγωγή, σύμφωνα με το άρθρο 10 του Καν. (ΕΕ) 508/2014 του ΕΤΘΑ και τον κατ’ εξουσιοδότηση Καν(ΕΕ)288/2015.   Συγκεκριμένα :   1. Δεν έχω διαπράξει σοβαρή παράβαση, βάσει του άρθρου 42 του Κανονισμού (ΕΚ) αριθμ. 1005/2008 του Συμβουλίου ή του άρθρου 90, παράγραφος 1 του Κανονισμού (ΕΚ) 1224/2009. 2. Δεν έχω συμμετάσχει στην εκμετάλλευση, τη διαχείριση ή την ιδιοκτησία αλιευτικών σκαφών που περιλαμβάνονται στον κατάλογο σκαφών ΠΛΑ αλιείας της Ένωσης, όπως ορίζεται στο άρθρο 40, παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΚ) αριθμ. 1005/2008 ή σκαφών που φέρουν τη σημαία χωρών, οι οποίες έχουν χαρακτηρισθεί ως μη συνεργαζόμενες τρίτες χώρες κατά το άρθρο 33 του ίδιου Κανονισμού. 3. Δεν έχω διαπράξει σοβαρές παραβάσεις των κανόνων της ΚΑλΠ, οι οποίες έχουν λάβει το χαρακτηρισμό αυτό σε άλλες νομοθετικές πράξεις του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. 4. Δεν έχω διαπράξει οποιοδήποτε από τα αδικήματα που ορίζονται στα άρθρα 3 & 4 της Οδηγίας 2008/99/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. 5. Δεν έχω διαπράξει απάτη στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Ταμείου Αλιείας ή του Ευρωπαϊκού Ταμείου Θάλασσας και Αλιείας.  * To ίδιο αντικείμενο της επένδυσης δεν έχει προταθεί ή οριστικά υπαχθεί για ενίσχυση – επιχορήγηση σε αναπτυξιακό νόμο ή άλλο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα * Η λειτουργία της επένδυσης θα συνάδει με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την εφαρμογή των Κοινοτικών και Εθνικών διατάξεων, (ΚΑλΠ, ΚΟΑ, ΠΛΑ ΑΛΙΕΙΑ, Σύστημα Ελέγχου Αλιευτικών Προϊόντων, κ.λπ.), που αφορούν στη διακίνηση, εμπορία, ιχνηλασιμότητα των προϊόντων, την πρόληψη, αποτροπή και εξάλειψη της ΠΛΑ ΑΛΙΕΙΑΣ και τη μέριμνα για την ενημέρωση του καταναλωτή. * Η Ίδια Συμμετοχή θα καλυφθεί ως εξής: ***(συμπληρώνεται η περιγραφή του τρόπου και της διαδικασίας κάλυψης της Ιδίας Συμμετοχής)***   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………..…….  ***Μόνο σε περίπτωση επέκτασης, εκσυγχρονισμού ή μετεγκατάστασης υφιστάμενης επιχείρησης.***  ***(Εκ των κατωτέρω τριών (3) προτάσεων διαγράφονται αυτές που δεν είναι αληθείς)***   * Η αρχική επιχείρηση, δεν επιδοτήθηκε στο πλαίσιο οποιουδήποτε Εθνικού ή Κοινοτικού Προγράμματος.   ή  Η αρχική επιχείρηση, επιδοτήθηκε από Εθνικούς ή/και Κοινοτικούς πόρους στο πλαίσιο του Προγράμματος ................................................, με ημερομηνία ολοκλήρωσης του επενδυτικού σχεδίου …………………….., αλλά η παρούσα πρόταση **δεν περιλαμβάνει** αντικατάσταση υπάρχουσας υποδομής.  ή  Η αρχική επιχείρηση, επιδοτήθηκε από Εθνικούς ή/και Κοινοτικούς πόρους στο πλαίσιο του Προγράμματος ………………………………………….…, με ημερομηνία ολοκλήρωσης του επενδυτικού σχεδίου …………………….., η παρούσα πρόταση **περιλαμβάνει** αντικατάσταση υπάρχουσας υποδομής, αλλά **έχει παρέλθει 5ετία** από την προμήθεια και εγκατάσταση του επιδοτημένου εξοπλισμού. [Για τον υπολογισμό της 5ετίας λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία υπογραφής της βεβαίωσης προόδου και κόστους από το αρμόδιο όργανο (ΟΕΕ, κλπ.), της δόσης πληρωμής στην οποία αντιστοιχεί ο συγκεκριμένος εξοπλισμός ή η εκτελεσθείσα εργασία.]  ***ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στην περίπτωση υπό σύσταση επιχείρησης/εταιρείας θα πρέπει να συμπληρώνεται η Υ.Δ. από όλους τους εταίρους /μετόχους/ κατά περίπτωση.*** | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία,………./……./20…..

Ο/Η Δηλ….

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

(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.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

**ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ (DE MINIMIS)**

**ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (EE) 1407/2013**

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]](#footnote-1)): | **ΕΦ/ΟΤΔ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ Α.Ε.** | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης([[2]](#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([[3]](#endnote-2)), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι η παρούσα επένδυση συμμορφώνεται με τις τους όρους και τις προϋποθέσεις του Καν. (ΕΕ) 1407/2013 και ότι([[4]](#endnote-3)):

**Α.** Η επιχείρηση ………………….………………………...…………………………………………………………… με ΑΦΜ …..……………..……, την οποία νομίμως εκπροσωπώ:

1. Συνιστά «ενιαία επιχείρηση» ([[5]](#endnote-4)) με τις κάτωθι επιχειρήσεις:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** | **ΑΦΜ** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Δεν συνιστά «ενιαία επιχείρηση» με καμία άλλη επιχείρηση

**Β.** Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που πρόκειται να χορηγηθεί([[6]](#endnote-5)) στην ως άνω επιχείρηση([[7]](#endnote-6)),([[8]](#endnote-7)), βάσει της Πρόσκλησης ……………………………………………………...., αφορά δραστηριότητες της επιχείρησης που εμπίπτουν:

i) στον τομέα των οδικών εμπορευματικών μεταφορών για λογαριασμό τρίτων

ii) σε οποιονδήποτε άλλο τομέα

**Γ.** Στην επιχείρηση, συμπεριλαμβανομένων και των επιχειρήσεων που συνιστούν με αυτήν «ενιαία επιχείρηση», έχουν χορηγηθεί, κατά το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη, οι κάτωθι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ (DE MINIMIS) ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**  **(αφορά την επιχείρηση δικαιούχο της ενίσχυσης και τις επιχειρήσεις που τυχόν συνιστούν ενιαία επιχείρηση με αυτήν)** | | | | | | | | |
|  | **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ & ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | **ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ. & ΗΜ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ** | **ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | **ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ** | **ΕΠΩΝΥΜΙΑ**  **& ΑΦΜ**  **ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** | **ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ DE MINIMIS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Δ.** Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που πρόκειται να χορηγηθεί στην επιχείρηση βάσει της εν λόγω Πρόσκλησης, αθροιζόμενη με οποιαδήποτε άλλη ενίσχυση ήσσονος σημασίας που της έχει χορηγηθεί σε επίπεδο «ενιαίας επιχείρησης», βάσει οποιουδήποτε Κανονισμού της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για ενισχύσεις ήσσονος σημασίας, κατά το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη, δεν υπερβαίνει το ανώτατο όριο που καθορίζεται στο άρθρο 5 του Κανονισμού 1407/2013.

Ημερομηνία,………./……./20…..

Ο/Η Δηλ….

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

iΑναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

ii Αναγράφεται ολογράφως.

iii 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.

ivΣε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

vΣτην «ενιαία επιχείρηση» περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων άλλης επιχείρησης˙

β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης˙

γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού αυτής της τελευταίας˙

δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή εταίρων αυτής της επιχείρησης.

Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται, επίσης ενιαία επιχείρηση.

vi  H ενίσχυση ήσσονος σημασίας θεωρείται ότι χορηγείται κατά τον χρόνο παραχώρησης στην οικεία επιχείρηση του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης σύμφωνα με το εφαρμοστέο εθνικό νομικό καθεστώς (πχ ημερομηνία έκδοσης εγκριτικής απόφασης/ΚΥΑ/σύμβασης), ανεξάρτητα από την ημερομηνία καταβολής της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας στην επιχείρηση.

vii Σε περίπτωση συγχωνεύσεων ή εξαγορών, όλες οι προηγούμενες ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχουν ήδη χορηγηθεί σε οποιαδήποτε από τις συγχωνευόμενες επιχειρήσεις λαμβάνονται υπόψη για να προσδιοριστεί κατά πόσο η νέα ενίσχυση ήσσονος σημασίας στη νέα ή στην εξαγοράζουσα επιχείρηση υπερβαίνει το σχετικό ανώτατο όριο.

viii Αν μια επιχείρηση διασπαστεί σε δύο ή περισσότερες χωριστές επιχειρήσεις, η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που χορηγήθηκε πριν από τη διάσπαση καταλογίζεται στην επιχείρηση που έλαβε αυτή την ενίσχυση, η οποία είναι κατά κανόνα η επιχείρηση που ανέλαβε τις δραστηριότητες για τις οποίες χρησιμοποιήθηκε η ενίσχυση ήσσονος σημασίας. Εάν ο εν λόγω καταλογισμός δεν είναι δυνατός, οι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας πρέπει να κατανέμονται αναλογικά με βάση τη λογιστική αξία των ιδίων κεφαλαίων των νέων επιχειρήσεων κατά την πραγματική ημερομηνία της διάσπασης.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙΙ**

**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): | **ΕΦ/ΟΤΔ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ 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 :   * Η προτεινόμενη πράξη δεν έχει περαιωθεί φυσικά ή υλοποιηθεί πλήρως πριν την υποβολή της αίτησης χρηματοδότησης. * Δεν μου έχουν επιβληθεί πρόστιμα τα οποία έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ, για παραβάσεις εργατικής νομοθεσίας και ειδικότερα για: Παράβαση «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας (3 πρόστιμα/ 3 έλεγχοι) ή Αδήλωτη εργασία (2 πρόστιμα / 2 έλεγχοι). * Δεν εκκρεμεί εντολή ανάκτησης παράνομης κρατικής ενίσχυσης εκδοθείσα βάσει προηγούμενης απόφασης της Επιτροπής ή του Δικαστηρίου Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΔΕΚ). * Τηρώ τη νομοθεσία περί υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων και πρόληψης του επαγγελματικού κινδύνου. * Τηρούνται οι αρχές της ισότητας μεταξύ ανδρών και γυναικών χωρίς διακρίσεις λόγω φύλου, φυλής, εθνοτικής καταγωγής, θρησκείας, πεποιθήσεων, αναπηρίας, ηλικίας, γενετήσιου προσανατολισμού. * Έχω λάβει γνώση του περιεχομένου της πρόσκλησης και το αποδέχομαι. * Σε περίπτωση έγκρισης της χρηματοδότησης της προτεινόμενης πράξης μου συμφωνώ στη δημοσίευση της επωνυμίας της επιχείρησης, του τίτλου της πράξης και του ποσού της δημόσιας χρηματοδότησης στον κατάλογο των δικαιούχων που δημοσιεύεται ηλεκτρονικά ή με άλλο τρόπο, σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο δ του Κανονισμού (ΕΚ) αριθμ. 1828/2006 * Αποδέχομαι οποιοδήποτε σχετικό έλεγχο για την εξακρίβωση των δηλωθέντων από τις αρμόδιες εθνικές ή κοινοτικές αρχές. * Αποδέχομαι ότι τα μηνύματα που θα αποστέλλονται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ειδικότερα της διεύθυνσης email που έχει δηλωθεί στο έντυπο υποβολής προς τον **ΕΦ/ΟΤΔ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ Α.Ε.** και όσα λαμβάνονται από αυτούς επέχουν θέση επίσημων εγγράφων. * ‘Όλα τα αναγραφόμενα στην ηλεκτρονική αίτηση του εντύπου υποβολής πρότασης καθώς και όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά που περιλαμβάνονται στον ηλεκτρονικό και φυσικό φάκελο υποψηφιότητας είναι ακριβή και αληθή. * Όλα τα δικαιολογητικά που προσκομίζονται στον φάκελο υποψηφιότητας σε φωτοαντίγραφα είναι πιστά αντίγραφα των πρωτοτύπων. * Η κτιριακή εγκατάσταση δεν έχει αποτελέσει τα προηγούμενα δέκα έτη αντικείμενο εθνικής ή κοινοτικής επιχορήγησης (*σε περίπτωση απόκτησης κτιριακών εγκαταστάσεων).* * Ως Δημόσιος Υπάλληλος ή εργαζόμενος σε ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ, διαθέτω σχετική άδεια από αρμόδιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο ή δεν κωλύομαι από διατάξεις του καταστατικού του ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ – **συμπληρώνεται όταν απαιτείται** * Δεν είμαι (ή και δεν ήμουν κατά τη δημοσίευση της πρόσκλησης), μέλος του Υπηρεσιακού Πυρήνα της ΟΤΔ, στέλεχος του φορέα που έχει συστήσει την ΟΤΔ, εκπρόσωπος φορέων στην Επιτροπή Διαχείρισης Προγράμματος (ΕΔΠ). **ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ.** * Δεν έχουν υποβληθεί περισσότερες από μία αιτήσεις στήριξης ανά ΑΦΜ ανά κατηγορία πράξης στο πλαίσιο της ίδιας πρόσκλησης. * Η προτεινόμενη πράξη (ΜΜΕ) δεν περιλαμβάνει τμήμα επένδυσης σε υποδομή ή παραγωγική επένδυση η οποία έπαυσε ή μετεγκαταστάθηκε εκτός της περιοχής του προγράμματος εντός τριών ετών από την τελική πληρωμή στο δικαιούχο ή εντός της προθεσμίας που οριζόταν στους κανόνες περί κρατικών ενισχύσεων (σύμφωνα με το άρθρο 71 του Καν. 1303/2013) – **συμπληρώνεται όταν απαιτείται** * *Σε περίπτωση ένταξης του επενδυτικού μου σχεδίου στο Τοπικό Πρόγραμμα CLLD/LEADER ΕΠΑΛΘ, το επενδυτικό μου σχέδιο που θα υλοποιήσω θα αφορά ΜΜΕ, σύμφωνα με την υπ’ αριθ.2003/361/ΕΚ Σύσταση της Επιτροπής και τον Καν (ΕΕ) 1388/2014 -* ***συμπληρώνεται στην περίπτωση ίδρυσης επενδυτικών σχεδίων.*** * Η προτεινόμενη πράξη δεν πραγματοποιείται παράλληλα με έτερες Πράξεις που υλοποιεί για την ίδια μονάδα ο Δικαιούχος στο πλαίσιο του ΕΠΑΛΘ 2014-2020 και εντάσσονται στην ίδια κατηγορία ενεργειών του κεφαλαίου 3, παρ. Α.3 (ίδρυση, επέκταση, εκσυγχρονισμός ή μετεγκατάσταση μονάδας μεταποίησης) της πρόσκλησης – **συμπληρώνεται για πράξεις στον τομέα της μεταποίησης προϊόντων αλιείας και υδατοκαλλιέργειας** * Ο τραπεζικός λογαριασμός πράξης είναι ο εξής: * Αρ. IBAN:………………/τράπεζα * Όνομα δικαιούχου:…………. * Ο παραπάνω λογαριασμός χρησιμοποιείται και για την τεκμηρίωση της ιδιωτικής συμμετοχής – **συμπληρώνεται από ατομικές επιχειρήσεις**   **Τα παρακάτω συμπληρώνονται επιπλέον μόνο από επαγγελματίες αλιείς για επενδύσεις επί του σκάφους:**   * Η προτεινομένη πράξη αφορά σε επένδυση επί του σκάφους, για την οποία δεν έχει χορηγηθεί στήριξη πάνω από μία φορά κατά τη διάρκεια της προγραμματικής περιόδου για τον ίδιο τύπο επένδυσης και για το ίδιο αλιευτικό σκάφος. * Η προτεινομένη πράξη αφορά σε επένδυση σε ατομικό εξοπλισμό, για την οποία δεν έχει χορηγηθεί στήριξη πάνω από μία φορά κατά τη διάρκεια της προγραμματικής περιόδου για τον ίδιο τύπο εξοπλισμού και για τον ίδιο Δικαιούχο. * Η προτεινομένη πράξη δεν πραγματοποιείται παράλληλα με έτερη πράξη που υλοποιεί για το ίδιο σκάφος ο Δικαιούχος στο πλαίσιο του ΕΠΑΛΘ 2014-2020. * Η προτεινομένη επένδυση δεν αυξάνει την αλιευτική ικανότητα του σκάφους, * Η προτεινομένη επένδυση δεν αυξάνει την ικανότητα του σκάφους να εντοπίζει αλιεύματα. * Ο τόπος κατοικίας μου είναι …………… της ΤΚ……..του Δήμου…….., που ανήκει στην περιοχή παρέμβασης του προγράμματος. * Η έδρα της εταιρείας με την επωνυμία…………….βρίσκεται …………… της ΤΚ……..του Δήμου…….., που ανήκει στην περιοχή παρέμβασης του προγράμματος – **συμπληρώνεται όταν απαιτείται.**   ***ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στην περίπτωση υπό σύσταση επιχείρησης/εταιρείας θα πρέπει να συμπληρώνεται η Υ.Δ. από όλους τους εταίρους /μετόχους/ κατά περίπτωση.*** | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία,………./……./20…..

Ο/Η Δηλ….

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

(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.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ IV**

**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): | **ΕΦ/ΟΤΔ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ 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 :

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ)

Αποδέχομαι την εκτέλεση της Πράξης, με τίτλο «………………………………..», σύμφωνα με το σχέδιο της απόφασης χρηματοδότησης με τον ανωτέρω τίτλο που μου διαβιβάσατε, για οικονομική ενίσχυση στο πλαίσιο του Ε.Π. Αλιείας & Θάλασσας 2014-2020.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα, ότι θα τηρήσω απαρέγκλιτα όλους τους όρους και δεσμεύσεις που απορρέουν από την απόφαση χρηματοδότησης και από το ισχύον κοινοτικό και εθνικό θεσμικό πλαίσιο:

α. ΚΑΝ (ΕΕ) 1407/2013

β. ΚΑΝ (ΕΕ) 1303/2013

γ. ΚΑΝ (ΕΕ) 508/2014

δ. ΚΥΑ 1538/26.06.2019

ε. Απόφαση Ένταξης Πράξεων με αριθ……

Ημερομηνία,………./……./20…..

Ο/Η Δηλ….

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

(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.

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-1)
3. [↑](#endnote-ref-2)
4. [↑](#endnote-ref-3)
5. [↑](#endnote-ref-4)
6. [↑](#endnote-ref-5)
7. [↑](#endnote-ref-6)
8. [↑](#endnote-ref-7)