### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.9

### 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): | | ΤΗΝ Ο.Τ.Δ.: ΔΙΚΤΥΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΗΜΩΝ ΠΕ ΝΗΣΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ | | | | | | | | | | | | |
| 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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| **ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΚΕΙΜΕΝΟ (από το 12 σημείο και μετά) ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΕΤΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ/ΠΡΟΤΑΣΗ**   1. *Η πρόταση δεν έχει ενταχθεί / οριστικά υπαχθεί σε άλλο πρόγραμμα / καθεστώς της 5ης προγραμματικής περιόδου για το ίδιο φυσικό αντικείμενο και εφόσον εγκριθούν δεν θα υποβληθούν προς έγκριση χρηματοδότησης σε άλλο πρόγραμμα που χρηματοδοτείται από εθνικούς ή κοινοτικούς πόρους.* 2. *Στην πρόταση δε δηλώνονται ψευδή και αναληθή στοιχεία.* 3. *Μέχρι και το χρόνο υποβολής της πρότασης δεν μου έχουν επιβληθεί διοικητικές κυρώσεις για παραβίαση Κοινοτικών Κανονισμών ή Εθνικής Νομοθεσίας σε σχέση με την υλοποίηση έργων.* 4. *Δεν έχω υποβάλλει περισσότερες από μία αιτήσεις στήριξης ανά ΑΦΜ ανά Υποδράση στα πλαίσια της ίδιας πρόσκλησης ανά ΤΠ για όλη την περίοδο 2014 2020.*   *Ως φυσικό ή νομικό πρόσωπο συμμετέχοντας σε περισσότερες από μια αιτήσεις στήριξης στα πλαίσια της ίδιας Υποδράσης ανά ΤΠ, τα ποσοστά συμμετοχής μου στα Νομικά Πρόσωπα που καταθέτουν τις αιτήσεις στήριξης, δεν υπερβαίνουν αθροιστικά το 100% για όλη την περίοδο 2014 2020.*  *Ως συνεταιρισμός, η ως δήλωση εξετάζεται μόνο σε επίπεδο φορέα.*   1. *Δεν αποτελώ εξωχώρια / υπεράκτια εταιρεία .* 2. *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).* 3. *Τηρώ τη νομοθεσία περί υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων και πρόληψης του επαγγελματικού κινδύνου.* 4. *Δεν εκκρεμεί εντολή ανάκτησης εκδοθείσα βάσει προηγούμενης απόφασης της Επιτροπής ή του Δικαστηρίου Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΔΕΚ).* 5. *Αποδέχομαι και θα διευκολύνω τους ελέγχους στην έδρα της πράξης, από την ΟΤΔ και τους αρμόδιους φορείς ελέγχου. Σε περίπτωση άρνησης ελέγχου τότε επιστρέφεται το σύνολο της δημόσιας δαπάνης που καταβλήθηκε, με την διαδικασία των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.* 6. *Η λειτουργία του επενδυτικού μου σχεδίου θα είναι σύμφωνη με τα διαλαμβανόμενα όσον αφορά στις μακροχρόνιες υποχρεώσεις μου όπως αυτά περιγράφονται στην Υ.Α. 13214/30-11-2017 (ΦΕΚ 4268/Β/6-12-2017) ΑΔΑ: 62ΒΓ4653ΠΓ-7ΕΖ και όπως εκάστοτε ισχύει.* 7. *Δεν έχω δημοσιεύσει άλλη οικονομική χρήση (φορολογικά στοιχεία) της επιχείρησης πέραν αυτής που υπέβαλλα με την υποβολή της αίτησης στήριξης* 8. *Δεν είμαι (ή και δεν ήμουν κατά την 1η δημοσίευση της πρόσκλησης), μέλος του Υπηρεσιακού Πυρήνα της ΟΤΔ, στέλεχος του φορέα που έχει συστήσει την ΟΤΔ, εκπρόσωπος φορέων στην Επιτροπή Διαχείρισης Προγράμματος (ΕΔΠ) ή μέλος του Δ.Σ. του φορέα που έχει συστήσει την ΟΤΔ.*   *ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ, ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ*   1. *Για πρόταση εκσυγχρονισμού (φυσικό αντικείμενο):*    1. *δεν έχει υπάρξει προηγούμενη ενίσχυσή μου για το ίδιο φυσικό αντικείμενο από αναπτυξιακά προγράμματα, ή*    2. *στην περίπτωση προηγούμενης ενίσχυσης για το ίδιο φυσικό αντικείμενο έχει παρέλθει κατά τη στιγμή υποβολής της αίτησης πενταετία από την απόφαση αποπληρωμής του.* 2. *Δεν συνιστώ προβληματική επιχείρηση*   *ΑΦΟΡΑ ΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ. ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΣΗΜΕΙΟΥ, ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝ 1407/14 Ή ΤΟΥ ΚΑΝ 1305/13*   1. *Η επιχείρηση δεν έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης ή αναδιάρθρωσης, ή η επιχείρηση έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης αλλά έχει αποπληρώσει το δάνειο και έχει λύσει τη σύμβαση εγγύησης ή η επιχείρηση έχει λάβει ενίσχυση αναδιάρθρωσης η οποία έχει ολοκληρωθεί.* 2. *Δεν εκκρεμεί κατά της επιχείρησης μου διαταγή ανάκτησης, κατόπιν προηγούμενης απόφασης της επιτροπής* 3. *Ως εργαζόμενος σε ΝΠΙΔ δεν κωλύομαι από διατάξεις του καταστατικού του ΝΠΙΔ (αφορά και όλους του εταίρους/μετόχους, σε περίπτωση εταιρειών)*   *ή*  *Ως εργαζόμενος σε ΝΠΔΔ και στο Δημόσιο τομέα, διαθέτω σχετική άδεια από Υπηρεσιακό Συμβούλιο ή άλλο αρμόδιο όργανο για επιχειρηματική δραστηριότητα (αφορά και όλους του εταίρους/μετόχους, σε περίπτωση εταιρειών)*  *ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΕΤΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ Ή ΤΟΥΣ ΕΤΑΙΡΟΥΣ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ. ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ.*   1. *Ως φυσικό πρόσωπο δεν υπάρχει θέμα πτώχευσης.*   *ή*  *Ως νομικό πρόσωπο δεν υπάρχει θέμα λύσης, εκκαθάρισης ή πτώχευσης.*   1. *Δεσμεύομαι ότι θα καλύψω την ιδιωτική συμμετοχή μου η οποία θα ανέλθει σε ………………….. ΕΥΡΩ σύμφωνα με το χρηματοδοτικό σχήμα του υποβαλλόμενου επενδυτικού μου σχεδίου.*   *ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ, ΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*   1. *Δηλώνω ότι σε περίπτωση δανεισμού, για την κάλυψη του 25% (η έγκριση δανείου θα προηγείται της απόφασης ένταξης) των επιλέξιμων δαπανών, το δάνειο θα είναι/είναι ελεύθερο από κάθε είδους κρατική ενίσχυση, συμπεριλαμβανομένων τυχόν εγγυήσεων ή επιδοτήσεων επιτοκίου, ή δανείου με ευνοϊκότερους όρους χορήγησης μέσω κάθε είδους χρηματοδοτικών εργαλείων.*   *ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ, ΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, ΓΙΑ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΚΑΝΟΥΝ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΡ. 14 ΤΟΥ ΚΑΝ (ΕΕ) 651/2014*   1. *Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση έγκρισης της πρότασής μου, θα ακολουθήσει αντίστοιχη αύξηση κεφαλαίου, πριν την υπογραφή της Σύμβασης.*   *ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ, ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΔΕΝ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΟΥΝ ΤΗΝ ΥΠΑΡΞΗ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΕ ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ ΣΕ ΕΤΑΙΡΙΚΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ*   1. *Δεσμεύομαι ότι θα υποβάλλω την έγκριση περιβαλλοντικών όρων επτά (7) ημερολογιακές ημέρες από την δημοσιοποίηση του Πίνακα Αποτελεσμάτων, σε περίπτωση εγκεκριμένης αίτησης, ή επτά (7) ημερολογιακές ημέρες από την δημοσιοποίηση του Τελικού Πίνακα Κατάταξης, σε περίπτωση εγκεκριμένης αίτησης από την διαδικασία των ενστάσεων.*   *ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΟΡΩΝ (ΟΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ) ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ*   1. *Επιβεβαιώνω ότι, κατά τα δύο έτη που προηγούνται της αίτησης για ενίσχυση, δεν έχω προβεί σε μετεγκατάσταση στην επιχειρηματική εγκατάσταση στην οποία θα πραγματοποιηθεί η αρχική επένδυση για την οποία ζητείται η ενίσχυση, και δεσμεύομαι ότι δεν θα το πράξω εντός μέγιστης περιόδου δύο ετών μετά την ολοκλήρωση της αρχικής επένδυσης για την οποία ζητείται η ενίσχυση.(ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΡ. 14 ΚΑΝ. 651/2014)* 2. *Η επιχείρηση διαθέτει ή δεσμεύεται ότι θα μεριμνήσει για την ελαχιστοποίηση των εμποδίων πρόσβασης των ατόμων με Αναπηρία (ΑμεΑ) στις εγκαταστάσεις αυτής υλοποιώντας τις απαραίτητες υποδομές πρόσβασης μέχρι την ολοκλήρωση της επένδυσης. Ως υποδομές νοούνται τόσο οι κτιριακές υποδομές όσο και οι ηλεκτρονικές εφαρμογές που απευθύνονται στο πελατειακό κοινό (π.χ. ιστοσελίδες και λοιπές ηλεκτρονικές εφαρμογές, όπως ηλεκτρονικά σημεία πληροφόρησης ή/και εξυπηρέτησης κ.λ.π.).* 3. *Το φυσικό αντικείμενο της προτεινόμενης πράξης δεν έχει περαιωθεί μέχρι την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στήριξης σύμφωνα με τον Καν. 1303/2013, άρθρο 65, παρ. 6* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ημερομηνία: 2019

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.