**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]](#footnote-0):** | **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ** |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  | **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ[[2]](#footnote-1): |  |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  | ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘΜΟΣ: |  | ΤΚ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ (FAX): |  | Δ/ΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (ΕMAIL): |  |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[3]](#footnote-2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:* Ο ΑΦΜ μου είναι:
* Ο ΑΜΚΑ μου είναι:
* Αποδέχομαι το σύνολο των όρων συμμετοχής στο συγκεκριμένο πρόγραμμα και το σύνολο των όρων της πρόσκλησης.
* Δεν διατηρώ τη μαθητική, σπουδαστική ή φοιτητική ιδιότητα
* Τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων και τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί στην αίτηση είναι αληθή.
 |

Ημερομηνία …./…./2024

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. [↑](#footnote-ref-0)
2. Αναγράφεται ολογράφως. [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)