 ***ΕΝΤΥΠΟ 1***

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ∆ΗΛΩΣΗ**

**(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): | **ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ – ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** |
| Ο – Η Όνοµα: |  | Επώνυµο: |  |
| Όνοµα και Επώνυµο Πατέρα: |  |
| Όνοµα και Επώνυµο Μητέρας: |  |
| Ηµεροµηνία γέννησης(2): |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθµός ∆ελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεοµοιοτύπου (Fax): |  | ∆/νση Ηλεκτρ.Ταχυδροµείου(Ε-mail): |  |

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:

Αποδέχομαι τους όρους της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κατάρτιση Μητρώου Εργοληπτών (εταιρειών – φυσικών προσώπων) όπως αυτοί εγκρίθηκαν µε την υπ’ αριθμ. 101/2024 (ΑΔΑ:ΨΧΛΛΩΕ6-ΥΚΤ) απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Καβάλας για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών επικείμενης ή εξελισσόμενης φυσικής/τεχνολογικής καταστροφής στην περιοχή ευθύνης του Δήμου Καβάλας όπως αυτοί περιγράφονται στη ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ - ΟΡΟΙ.

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών

(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.