

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**  
**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΕΦΕΠΑΕ (εταίρος/ΠΜ)</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ....., νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης ....., με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Αποδέχομαι τη χρήση του Πληροφοριακού Συστήματος, την ενημέρωση για την πορεία της αίτησής μου μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης που δήλωσα σε αυτή και τη χρήση στοιχείων από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διαχειρίζονται τη δράση για τις δέουσες διοικητικές ενέργειες.
- Όλα τα δηλωθέντα στην αίτηση χρηματοδότησης καθώς και όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά που επισυνάπτονται σε αυτήν είναι ακριβή και αληθή.
- Έχω λάβει πλήρη και σαφή γνώση του περιεχομένου της Πρόσκλησης.
- Η επιχείρηση την οποία νομίμως εκπροσωπώ, με ΑΦΜ ..... έχει υποβάλλει μόνο μια αίτηση ένταξης, ανά περίοδο υποβολών, στην παρούσα Δράση
- Οι δαπάνες που περιλαμβάνονται στην αίτηση χρηματοδότησης δεν έχουν χρηματοδοτηθεί, ενταχθεί και δεν θα υποβληθούν προς έγκριση χρηματοδότησης σε άλλο πρόγραμμα που χρηματοδοτείται από εθνικούς ή κοινοτικούς πόρους.
- Συμφωνώ στη δημοσίευση της επωνυμίας της επιχείρησης και στοιχείων της αίτησής του στην οικεία Απόφαση Ένταξης
- Αποδέχομαι οποιοδήποτε σχετικό έλεγχο για την εξακρίβωση των δηλωθέντων από τις αρμόδιες αρχές.

- Αποδέχομαι τη διασαύρωση των στοιχείων που δηλώνονται στην αίτηση χρηματοδότησης με τα στοιχεία που παρέχονται από το πληροφοριακό σύστημα TAXIS και τα συστήματα των ασφαλιστικών οργανισμών.
  - Αποδέχομαι ότι τα μηνύματα που θα αποστέλλονται από τις αρμόδιες για τη δράση αρχές μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ειδικότερα στη διεύθυνση email που έχει δηλωθεί στην αίτηση ένταξης επέχουν θέση επίσημης κοινοποίησης και συνεπάγονται την έναρξη όλων των εννόμων συνεπειών και προθεσμιών.
  - Αποδέχομαι ότι κατά τη διαχείριση της αίτησής μου, η επικοινωνία με τον ΕΦ και την Γ.Γ Αιγαίου & Νησιωτικής Πολιτικής δύναται να γίνεται ηλεκτρονικά (on screen) μέσω ηλεκτρονικών εντύπων, όπως αυτά θα καθοριστούν από τους αρμόδιους φορείς.
  - Αποδέχομαι ότι σε περίπτωση διαπίστωσης ανακριβειών, είτε στην αίτησή μου είτε στα προσκομισθέντα δικαιολογητικά, δύναται να ανακαλείται η απόφαση ένταξης και να καλούμαι να επιστρέψω έντοκα τη ληφθείσα δημόσια χρηματοδότηση, όπως ορίζεται στην Πρόσκληση της δράσης.
  - Δεσμεύομαι ότι η επιχείρηση λειτουργεί νόμιμα, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην εγχώρια νομοθεσία.
  - Δεσμεύομαι ότι η επιχείρηση δεν υπερβαίνει το όριο σώρευσης ενισχύσεων που θέτει ο ΕΚ 1407/13 (Κανονισμός DE MINIMIS).
- 

Ημερομηνία: / / 201X

Ο – Η Δηλ.