Α’ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Εικόνα που περιέχει κύκλος, αλυσίδα, μοτίβο

Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα με μέτριο επίπεδο εμπιστοσύνης

**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): | ΕΥΔΕ ΒΕΚ | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ηλ.. 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: | | 1. Είμαι νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με την επωνυμία ……………………………………..………………..… (παραλείπεται στην περίπτωση ατομικής επιχείρησης). 2. Όλα τα αναγραφόμενα στην ηλεκτρονική μορφή του εντύπου υποβολής πρότασης καθώς και όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά που περιλαμβάνονται στο φυσικό φάκελο της πρότασης είναι ακριβή και αληθή. 3. Έχω λάβει σαφή γνώση του περιεχομένου της υπουργικής απόφασης του Προγράμματος. 4. Δε συντρέχουν για την επιχείρηση λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 40 του ν. 4488/2017 (Α΄137).Δεν έχουν επιβληθεί πρόστιμα που έχουν αποκτήσει τελεσίδικη & δεσμευτική ισχύ, για παραβάσεις εργατικής νομοθεσίας κι ειδικότερα:   - Παράβαση «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας (3 πρόστιμα/ 3 έλεγχοι),  - Αδήλωτη εργασία (2 πρόστιμα/ 2 έλεγχοι),  για τους λόγους του άρθ. 39, παρ. 1, του Ν. 4488/2017.   1. Ο Δικαιούχος τηρεί τη νομοθεσία περί υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων και πρόληψης του επαγγελματικού κινδύνου. 2. Αποδέχομαι οποιοδήποτε σχετικό έλεγχο για την εξακρίβωση των δηλωθέντων από τις αρμόδιες εθνικές ή κοινοτικές αρχές. 3. Αποδέχομαι τη διασταύρωση των στοιχείων που δηλώνονται στην πρότασή του με τα στοιχεία που παρέχονται από το πληροφοριακό σύστημα TAXIS και τα συστήματα των ασφαλιστικών οργανισμών. 4. Αποδέχομαι ότι τα μηνύματα που θα αποστέλλονται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ειδικότερα της διεύθυνσης email που έχει δηλωθεί στο έντυπο υποβολής προς την ΕΥΔΕ ΒΕΚ και όσα λαμβάνονται από αυτούς επέχουν θέση επίσημων εγγράφων. 5. Αποδέχομαι ότι κατά την υλοποίηση του έργου, η επικοινωνία με την ΕΥΔΕ ΒΕΚ αναφορικά με την εξέλιξη και ολοκλήρωση της πράξης (αιτήματα τροποποίησης, εκθέσεις προόδου και ολοκλήρωσης κλπ) δύναται να γίνεται ηλεκτρονικά (onscreen) μέσω ηλεκτρονικών εντύπων, όπως αυτά θα καθοριστούν από την ΕΥΔΕ ΒΕΚ. 6. Αποδέχομαι ότι σε περίπτωση διαπίστωσης ανακριβειών στη δήλωσή του, μετά την ένταξη του έργου, το έργο θα απενταχθεί και θα κληθώ να επιστρέψω έντοκα τη ληφθείσα δημόσια χρηματοδότηση. 7. Ο Δικαιούχος είναι ενημερωμένος και η πρόταση που υποβάλλει είναι εναρμονισμένη και υπακούει στους περιορισμούς και πληροί όλες τις προϋποθέσεις του Καν. Ε.Ε. 2023/2831 - de minimis 8. Δεσμεύομαι ότι το σύνολο των ενισχύσεων που θα λάβει η επιχείρηση στο πλαίσιο της παρούσας Δράσης σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης αθροιζόμενο με τις λοιπές ενισχύσεις De Minimis που έχω λάβει δεν υπερβαίνει τις 300.000 ευρώ σε οποιαδήποτε περίοδο 3 ετών (υπολογιζόμενα σε κυλιόμενη ημερολογιακή βάση). 9. Δεσμεύομαι ότι το ποσό που θα εισπράξει η επιχείρηση θα το αναλώσει εντός του διαστήματος που αναφέρεται στο κεφάλαιο 9 της αναλυτικής πρόσκλησης της παρούσας Δράσης, για να καλύψει έξοδα πρώτων υλών ή/και υπηρεσιών για τη λειτουργία της. Σε περίπτωση που αυτό δεν συμβεί, γνωρίζω ότι η επιχείρηση είναι υποχρεωμένη να επιστρέψει εντόκως την διαφορά μεταξύ καταβληθέντος και αναλωθέντος ποσού 10. Δεν εκκρεμεί σε βάρος της επιχείρησης εντολή ανάκτησης προηγούμενης παράνομης και ασύμβατης κρατικής ενίσχυσης με απόφαση ΕΕ ή ΔΕΕ. 11. Αν η επιχείρηση δραστηριοποιείται σε τομείς οι οποίοι δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του Καν. Ε.Ε. 2023/2831 και σε έναν ή περισσότερους από τους τομείς οι οποίοι εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του εν λόγω κανονισμού ή ασκεί άλλες δραστηριότητες που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής αυτού, θα διασφαλίζω με κατάλληλα μέσα όπως με διαχωρισμό των δραστηριοτήτων ή με διάκριση του κόστους, ότι οι δραστηριότητες στους τομείς που εξαιρούνται από το πεδίο εφαρμογής του κανονισμού δεν τυγχάνουν ενίσχυσης ήσσονος σημασίας που χορηγείται δυνάμει της παρούσης πρόσκλησης. 12. *Εφόσον η επιχείρηση δραστηριοποιείται στη μεταποίηση και την εμπορία γεωργικών προϊόντων* δεσμεύομαι για τη μη μετακύλιση της λαμβανόμενης ενίσχυσης εν μέρει ή εξ ολοκλήρου σε πρωτογενείς παραγωγούς καθώς και ότι η ενίσχυση δεν καθορίζεται με βάση την τιμή ή την ποσότητα των προϊόντων που αγοράζονται από τους πρωτογενείς παραγωγούς ή που διατίθενται στην αγορά από τις ενδιαφερόμενες επιχειρήσεις. 13. Παρέχω ρητά τη συναίνεση και συγκατάθεσή μου για την νόμιμη επεξεργασία κατ’ άρθρο 6 του Κανονισμού 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για τη Προστασία Δεδομένων) [EEEE L 119 σελ.1-88] σε όλα τα στάδια της υποβαλλόμενης αίτησης χρηματοδότησης, δηλαδή από της υποβολής της ως και, στην περίπτωση υπαγωγής, την οριστικοποίηση της συγχρηματοδοτούμενης επένδυσής του, σύμφωνα προς τα ειδικότερα οριζόμενα στο άρθρο 15 της παρούσας Πρόσκλησης 14. Ο τραπεζικός λογαριασμός στο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα ………………………..…….. με ΙΒΑΝ ………………………………….……….. έχει δικαιούχο την επιχείρηση με ΑΦΜ ………………………….……….….. για την οποία και προορίζεται η εν λόγω ενίσχυση. | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: .. /.. /2024

Για την επιχείρηση

-Ο-

Νόμιμος Εκπρόσωπος

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.