**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Γ1 – Υπό σύσταση Επιχειρήσεις - Μέτοχοι/Εταίροι Νομικά Πρόσωπα**

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): | **ΔΑ ΕΣΠΑ ΔΑΜ / ΕΦΕΠΑΕ** | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα: |  | | | | Επώνυμο: | | | | |  | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | | | | | Τηλ: | | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: | |  | | | Αριθ: | | | |  | ΤΚ: |  |
| ΑΦΜ: |  | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | | |  | | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως νόμιμος εκπρόσωπος και εκ μέρους της επιχείρησης με την επωνυμία «………………………………………» η οποία θα συμμετέχει ως μέτοχος/εταίρος στην υπό σύσταση επιχείρηση με την επωνυμία «…………………………», η οποία υποβάλλει αίτηση χρηματοδότησης στη Δράση «Ενίσχυση επενδυτικών σχεδίων παραγωγικών επενδύσεων νέων και υπό σύσταση μμε επιχειρήσεων που υλοποιούνται στo Δήμο Μεγαλόπολης του ΕΣΔΙΜ Μεγαλόπολης, σύμφωνα με τον Καν. (ΕΕ) 2021/1056 για τη θέσπιση του Ταμείου Δίκαιης Μετάβασης» δηλώνω ότι:  Ως νόμιμος εκπρόσωπος της υπό σύσταση επιχείρησης που υποβάλλει αίτηση χρηματοδότησης στη Δράση «Ενίσχυση επενδυτικών σχεδίων παραγωγικών επενδύσεων νέων και υπό σύσταση μμε επιχειρήσεων που υλοποιούνται στo Δήμο Μεγαλόπολης του ΕΣΔΙΜ Μεγαλόπολης, σύμφωνα με τον Καν. (ΕΕ) 2021/1056 για τη θέσπιση του Ταμείου Δίκαιης Μετάβασης» και συνοδεύεται από τα απαιτούμενα στοιχεία / δικαιολογητικά στο ΟΠΣΚΕ ορίζεται ο/η κος/κα ……………………… με ΑΦΜ …………. | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: ..…/……/202…

Για την επιχείρηση

(Στοιχεία Νόμιμου εκπροσώπου, υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι «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.