



## 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):		ΔΗΜΟ ΑΓΙΩΝ ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ - ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ			
		ΤΜΗΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ			
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 υπεύθυνα ότι:

Α) Έχω λάβει γνώση των οφειλών μου προς το Δήμο Αγίων Αναργύρων - Καματερού,

Β) Δεν έχω ασκήσει κανενός είδους ένδικο μέσο κατά της πράξης βεβαίωσης των οφειλών αυτών,

Γ) Ανήκω στους δικαιούχους προς υπαγωγή στην εν λόγω ρύθμιση

σύμφωνα με την 18440/2021 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β' 961/11-03-2021) ως (παρακαλούμε επιλέξτε από τα παρακάτω):

- α) Τις επιχειρήσεις-νομικά πρόσωπα που εντάσσονται στους Κωδικούς Αριθμούς Δραστηριότητας του πίνακα που προσαρτάται ως Παράρτημα και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
- β) Τα φυσικά πρόσωπα που πληρούν μια, τουλάχιστον, από τις ακόλουθες προϋποθέσεις:
- βα) είναι εργαζόμενοι των οποίων οι συμβάσεις εργασίας τέθηκαν ή τελούν σε αναστολή στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID-19,
- ββ) είναι άνεργοι,
- βγ) ενισχύθηκαν από μέτρα του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων για τη στήριξή τους στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID-19,
- βδ) είναι ιδιοκτήτες εκμισθούμενων ακινήτων των οποίων τα μισθώματα μειώθηκαν με εντολή δημόσιας αρχής στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID-19,

όπως προκύπτει από τα δικαιολογητικά που σας καταθέτω καθώς και

το γεγονός ότι οι οφειλές μου εμπίπτουν στις διατάξεις των άρθρων 165 έως 172 του ν. 4764/2020 (ΦΕΚ Α' 256//23-12-2020).

Δ) (μόνο σε περίπτωση προηγούμενης ρύθμισης που είναι σε ισχύ) Επιθυμώ αλλαγή του ισχύοντος προγράμματος ρύθμισης στο οποίο είχα εντάξει τις οφειλές μου αυτές και την υπαγωγή τους στην τρέχουσα ρύθμιση σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 165 και επιθυμώ να ρυθμισω αυτές σε ..... δόσεις. 4

**e-mail Γενικού Πρωτοκόλλου Δήμου Αγίων Αναργύρων - Καματερού [agankam@agankam.gov.gr](mailto:agankam@agankam.gov.gr)**

Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων (όπως έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά). Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Ημερομηνία: .....2021.....

Ο – Η Δηλ.

Υπογραφή)

<sup>1</sup> Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

<sup>2</sup> Αναγράφεται ολογράφως.

<sup>3</sup> «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.

<sup>4</sup> Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.