

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β



### Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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)

### Έκδοση Άδειας Επαγγελματία Πωλητή Στάσιμου Εμπορίου

(αρθ. 4 της Υ.Α. 21061/03-03-2022 (ΦΕΚ 980/Β' /03-03-2022) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.)

|        |                                                                                             |                              |                     |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| ΠΡΟΣ : | ΔΗΜΟ ΚΙΛΚΙΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Τ.Ο.Α<br>ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ<br>ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ<br>..... | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>..... |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :

|                                         |  |                                 |  |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Ο – Η Όνομα:                            |  | Επώνυμο:                        |  |
| Όνομα Πατέρα:                           |  | Επώνυμο Πατέρα:                 |  |
| Όνομα Μητέρας:                          |  | Επώνυμο Μητέρας:                |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*                |  | Α.Φ.Μ.:                         |  |
| Αριθ. Διαβατηρίου:*                     |  | Δ.Ο.Υ.:                         |  |
| Ασφαλιστικός Φορέας:                    |  | Α.Μ.Κ.Α. :                      |  |
| Αριθμ. Δημοτολογίου:                    |  | Αριθμ. Κυκλοφορίας<br>Οχήματος: |  |
| Ημερομηνία<br>γέννησης <sup>(1)</sup> : |  | Τόπος Γέννησης:                 |  |
| Τόπος Κατοικίας:                        |  | Οδός:                           |  |
|                                         |  | Αριθ:                           |  |
|                                         |  | ΤΚ:                             |  |
| Τηλ.:                                   |  | Fax:                            |  |
|                                         |  | E-mail:                         |  |

\*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

<<Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του θα τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) 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 δέκα (10) ετών.>>

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**α. Δεν κατέχω οποιουδήποτε τύπου άλλη άδεια υπαίθριου εμπορίου.**

**β. Δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες αναφορικά με τα τέλη υπαίθριου εμπορίου (παρ.5 του αρθ. 15 του Ν.4849/2021)**

#### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ                                     | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ | ΘΑ<br>ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ |
|------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| 1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή άδειας διαμονής. |            |                    |
| 2. Βεβαίωση ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ. σε ισχύ.                 |            |                    |

|                                                                                                                              |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 3. Βεβαίωση ΚΕ.Π.Α. για ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%.                                                                   |  |  |
| 4. Βεβαίωση ΚΕ.Π.Α. για ποσοστό αναπηρίας ανήλικου τέκνου τουλάχιστον 50% <b>και</b> Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. |  |  |
| 5. Βεβαίωση Δημοτικής Ενημερότητας.                                                                                          |  |  |
| 6. Βεβαίωση ταμειακής μηχανής από το TAXIS.*                                                                                 |  |  |
| 7. Βεβαίωση έναρξης δραστηριοτήτων με τις μεταβολές από το TAXIS. *                                                          |  |  |
| 8. Πιστοποιητικό υγείας [έχει ισχύ πέντε (5) έτη], <u>όπου απαιτείται</u> *                                                  |  |  |
| 9. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος <b>και</b> Δελτίο καταλληλότητας τεχνικού ελέγχου οχήματος (ΚΤΕΟ).                             |  |  |
| 10. Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας.( Δεν απαιτείται για αιτήσεις έως τις 30/06/2023.)                                 |  |  |
| 11. Αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας.( Δεν απαιτείται για αιτήσεις έως τις 30/06/2023.)                                  |  |  |

\* Θα προσκομιστούν μόνο σε περίπτωση πρόκρισης για τη θέση.

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια – θέση δραστηριοποίησης σύμφωνα με την προκήρυξη με Αρ. Πρωτ. .... για το Στάσιμο Εμπόριο του Δήμου Κιλκίς.

| A/A | Αριθμός θέσης Δραστηριοποίησης : |
|-----|----------------------------------|
| 1   | ή                                |
| 2   | ή                                |
| 3   |                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b></p> <p>1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....</p> <p>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.....</p> <p>3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.....</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Σε εφαρμογή του **Ευρωπαϊκού Κανονισμού GDPR 2016/679** για την **προστασία των προσωπικών δεδομένων**, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελεύθερως για τη συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, των προσωπικών δεδομένων μου τα οποία δηλώνονται με την παρούσα αίτηση προκειμένου να διεκπεραιωθεί το ως άνω αίτημά μου. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε την συγκατάθεσή μου χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν μέχρι και την ανάκλησή της.

Ναι, συμφωνώ ☐

Κιλκίς .....201....

Ο/Η αιτών/-τούσα / Ο/Η πληρεξούσιος/-σια