**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ)**



**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) | **Δ/ΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΣΑΜΟΥ** |
| Ο-Η Όνομα |  | Επώνυμο |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας |  |
| Ημερομηνία Γέννησης (2) |  |
| Τόπος Γέννησης |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητος |  | Τηλέφωνο |  |
| Τόπος Κατοικίας |  | Οδός |  | Αριθμός |  | Τ.Κ. |  |
| Αριθμός Τηλεομοιοτύπου (FAX)  |  | Δ/νση Ηλεκτρονικού 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 **ως νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα «…………………………………………………………………...», με Α.Φ.Μ.:…………….……………/Δ.Ο.Υ. …………….,** για την διαδικασία απευθείας ανάθεσης της υπ’ αριθμ. **8032/10/22-ιδ΄** από **10/05/2021** Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς της Δ/νσης Αστυνομίας Σάμου, **ότι:**

**i)** ο οικονομικός φορέας **«……………………………………………………...», με Α.Φ.Μ.:…………….……………/Δ.Ο.Υ. …………….,** καταβάλει εισφορές κύριας και επικουρικής ασφάλισης στους Ασφαλιστικούς Φορείς: **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**.

**ii)** δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα **«……………………………………………………...», με Α.Φ.Μ.:…………….……………/Δ.Ο.Υ. …………….,** δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την παρ. 2α του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

**iii)** δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα **«……………………………………………………...», με Α.Φ.Μ.:…………….……………/Δ.Ο.Υ. …………….,** απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του Ν.4412/2016.

**iv)** βεβαιώνω την ακρίβεια των νομιμοποιητικών εγγράφων σύστασης και εκπροσώπησης του οικονομικού φορέα **«……………………………………………………...», με Α.Φ.Μ.:…………….……………/Δ.Ο.Υ. …………….**, που υποβάλλονται με τα λοιπά δικαιολογητικά (αποδεικτικά μέσα), καθώς και ότι αυτά εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

 Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_/2021

 Ο-Η Δηλ\_\_\_\_\_\_

 (Υπογραφή - Σφραγίδα)

(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.