

ΑΙΤΗΣΗ- 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)

Περιγραφή αιτήματος: **«Έγκριση συμμετοχής στη θρησκευτική εμποροπανήγυρη της Κ.ΜΕΣΟΠΟΤΑΜΙΑΣ 2022 με την αριθ. 20/2018 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου που θα διεξαχθεί από τις 29-06-2022 έως και τις 03-07-2022»**

ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ:

| | | | |
|--------------|--|--------------------------------|-------------------|
| ΠΡΟΣ: | Το Δήμο Καστοριάς/ Τμήμα Αδειοδοτήσεων & Εμπορικών Δραστηριοτήτων | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|------------|
| Ο - Η Όνομα: | Επώνυμο: | |
| Όνομα και επώνυμο Πατέρα: | Όνομα και επώνυμο Μητέρας: | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ : | Α.Φ.Μ. | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | ΑΜΚΑ | |
| Ιθαγένεια | Ασφαλιστικός φορέας | ΚΑΔ |
| Αριθμός κυκλοφορίας οχήματος | Αριθμός ταμειακής μηχανής | |
| Τόπος Κατοικίας: | Οδός: | Αριθ: Τ.Κ. |
| Τηλ. | Fax: | E-mail: |

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽²⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβής τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | |
|-----------------------|----------|---------|
| ΟΝΟΜΑ: | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ: | |
| ΟΔΟΣ: | ΑΡΙΘΜ: | Τ.Κ.: |
| Τηλ. | Fax: | E-mail: |

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

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ |
|--|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1. α) Βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας. (από τον Δήμο μόνιμης κατοικίας του πωλητή) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ή β) Άδεια υπαίθριου εμπορίου πωλητή επαγγελματία λαϊκών αγορών με αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού λειτουργίας της Κ. Μεσοποταμίας ΑΔΣ 20/2018. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ή γ) Άδεια υπαίθριου εμπορίου πωλητή παραγωγού λαϊκών αγορών με αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού λειτουργίας της Κ. Μεσοποταμίας ΑΔΣ 20/2018. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ή δ) Άδεια πλανόδιου ή στάσιμου εμπορίου με αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού της Κ. Μεσοποταμίας ΑΔΣ 20/2018. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ή ε) Κάτοχοι αδειών χειροτέχνη – καλλιτέχνη με αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού λειτουργίας της Κ. Μεσοποταμίας ΑΔΣ 20/2018. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Πιστοποιητικό υγείας, εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος σε ισχύ, βεβαίωσης υγειονομικής καταλληλότητας από την Υγειονομική Υπηρεσία της Π.Ε. όπου ανήκει η Διεύθυνση Μεταφορών όπου θα γίνεται ή ταξινόμηση ή η έκδοση άδειας κυκλοφορίας του οχήματος, (όπου απαιτείται) καθώς και Δελτίο Καταλληλότητας Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) σε ισχύ, του δηλούμενου προς χρήση οχήματος | | | |
| 4. Διπλότυπο είσπραξης για την καταβολή του τέλους (υποβάλλεται ΜΕΤΑ την ανάρτηση του καταλόγου συμμετεχόντων στο δημοτικό κατάστημα) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:

Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 679/2016 ΕΕ) και την κείμενη νομοθεσία Ν.4624/2019, με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από τη νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας βάσει νομοθεσίας. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων και την άσκηση των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Δήμου μας (www.prostasiadedomenon.gr/p/kastoria/). Υπεύθυνος προστασίας προσωπικών δεδομένων του Δήμου έχει ορισθεί ο κος Βλάχος Απόστολος με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 211 11 33 583 ή στο email dpo@prostasiadedomenon.gr.

Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι είμαι/δεν είμαι (διαγράφεται ανάλογα) κάτοχος άδειας λαϊκών αγορών/πλανόδιου/στάσιμου εμπορίου (διαγράφεται ανάλογα για όσους κατέχουν άδεια).

ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ(ΑΡ.285 ΚΔΚ)

Καστοριά,...../...../2022

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| ΟΦΕΙΛΕΙ <input type="checkbox"/> | ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ <input type="checkbox"/> |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑ | |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ | |

(Υπογραφή)

Αρμόδιος Υπάλληλος:.....