



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 :	Περιφερειακή Ενότητα Πιερίας						
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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και, γνωρίζοντας τις κυρώσεις³ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Η **ατομική επιχείρησή** μου με ΑΦΜ δεν αποζημιώνεται από άλλο φορέα για τις ζημιές της παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4797/2021 για πλημύρες που εκδηλώθηκαν από **14 Φεβρουαρίου 2026 έως 15 Φεβρουαρίου 2026** σε περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Πιερίας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.
- (α) Δεν υπάρχει ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε ισχύ κατά την επέλευση της θεομηνίας για την επιχείρησή μου ☐ ή
(β) Υπάρχει ασφαλιστήριο συμβόλαιο για την επιχείρησή μου κατά την επέλευση της θεομηνίας και δεσμεύομαι να προσκομίσω τα απαιτούμενα έγγραφα για τη διεκπεραίωση της αίτησης.⁴ ☐
- Συναινώ στην επεξεργασία των στοιχείων μου και των στοιχείων που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίηση αυτών προς όφελος του δημόσιου συμφέροντος.
- Συναινώ στη διαβίβαση και στη διασταύρωση στοιχείων από τις αρμόδιες υπηρεσίες και στην αναζήτηση στοιχείων από άλλες υπηρεσίες και φορείς (όπως Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων, ΟΠΕΚΕΠΕ, Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, ΕΛΓΑ, Πρωτοδικεία, ασφαλιστικές εταιρείες, λοιπούς φορείς) και εξουσιοδοτώ τις αρμόδιες υπηρεσίες του Δημοσίου να προβούν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση δικαιολογητικών.
- Συναινώ στην επεξεργασία από τρίτους φορείς που υποστηρίζουν τις υπηρεσίες που είναι αρμόδιες για την εκτίμηση και την καταγραφή των ζημιών και τη διαδικασία χορήγησης κρατικής αρωγής.

Ημερομηνία:.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

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 Επιλέγεται αν υπάρχει ασφαλιστήριο ή όχι.