



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:	Υποβολή αίτησης συμμετοχής – δήλωσης για το πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους της ΕΕ, για το έτος ...2013....				
ΠΡΟΣ:	ΠΕ: ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΑΘΗΝΩΝ		Δ/ΝΣΗ: ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ		
Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ (με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό ταυτότητας)					
Α.Φ.Μ. αιτούντος/αιτούσης			Α.Φ.Μ. συζύγου:		
Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Συζύγου :			Επώνυμο Συζύγου:		
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας* ή Αρ. Διαβατηρίου :*			Ημερομηνία γέννησης:		
Ιθαγένεια :	ΝΟΜΟΣ :		ΔΗΜΟΣ :		
Οδός:			Αριθ :	ΤΚ:	
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	Κινητό:	Σταθερό:		Άλλο (π.χ. εργασίας ή συζύγου):	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽¹⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	F – mail:			

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΣΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ		Τίθεται Χ σε ό,τι υποβάλλεται συνημμένα
1.	Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας	
2.		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Α) Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στο συγχρηματοδοτούμενο από την Ε.Ε. πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους της χώρας, έτους **2013**, μέσω **ΜΟΝΟΝ ΕΝΟΣ** φορέα εκπροσώπησης, με την επωνυμία: ως ΤΕΛΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στη σχετική ΚΥΑ Επιλεξιμότητας του προγράμματος τα οποία δέχομαι ανεπιφύλακτα.
- Β) Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά, είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- Γ) Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης, ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλω σε επεξεργασία μέσω των **στοιχείων που τηρούνται ηλεκτρονικά στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (ΟΠΣ) της Φορολογίας Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων της ΓΓΠΣ του Υπ. Οικονομικών**, μόνο για το σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

...../...../.....
Υπογραφή Αιτών/Δηλών

(Υπογραφή/ ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ)

¹ Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

² «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.

