###  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)

**«ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΕΤΟΥΣ 2023»**

**(σύμφωνα με την αριθ. /2023 (κανονισμός λειτουργίας εμποροπανήγυρης Μυστρά)**

 **Με την παρούσα αίτηση/δήλωση αιτούμαι τη συμμετοχή μου στην ετήσια εμποροπανήγυρη του Δήμου**

 **Μυστρά και όπως παρακάτω:**

 **ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ: ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………...**

 **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **ΔΗΜΟ ΣΠΑΡΤΗΣ****Δ/νση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης, Τμήμα Επιχειρηματικότητας & Απασχόλησης**  | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
|  **Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα:  |  | Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ. |  |
| Ημερομηνία γέννησης**(1):**  |  |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| 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: |  |

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | **ΘΑ****ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ** | **ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ** |
| **1. Άδεια (κατά περίπτωση)**🞎🞎 |
| **α)** Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας σε βραχυχρόνιες αγορές (από τον Δήμο μόνιμης κατοικίας του πωλητή) | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  **β)** Άδεια παραγωγού πωλητή που δραστηριοποιείται σε λαϊκές αγορές έως τέσσερις (4) ημέρες την εβδομάδα | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **γ)** Άδεια επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιείται σε λαϊκές αγορές έως τέσσερις (4) ημέρες την εβδομάδα | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **δ)** Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή πλανόδιο εμπόριο | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **ε)** Άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **2.** Φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας ή άδεια παραμονής σε ισχύ ή διαβατηρίου  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **3.** Βιβλιάριο υγείας ή πιστοποιητικό υγείας , εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων. | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **4.** Δημοτική Ενημερότητα από τον Δήμο Σπάρτης | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **5**. Κατά περίπτωση γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕΠΑ για άτομα με αναπηρία σε ποσοστό πάνω από 67% ή πιστοποιητικό πολυτεκνικής ιδιότητας (ΠΠΙ) από την ΑΣΠΕ (για έκπτωση 15%) | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **6**. Τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά του άρθρου 8 του κανονισμού λειτουργίας σε περίπτωση συμμετεχόντων που υπάγονται στην κατηγορία «επιχείρηση μαζικής εστίασης – επιχείρηση παρασκευής και προσφοράς τροφίμων και ποτών σε προσωρινό χώρο» | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **7**. Σε περίπτωση ύπαρξης οχήματος, φωτ/φο της άδειας κυκλοφορίας και άδειας ικανότητας οδηγού του ενδιαφερομένου ή του προσώπου που τον αναπληρώνει για το όχημα που τυχόν πρόκειται να χρησιμοποιηθεί για την άσκηση της αιτούμενης δραστηριότητας. | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| 8.Διπλότυπο είσπραξης για την καταβολή τέλους | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

* **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).**
* **Έχω λάβει γνώση των όρων του κανονισμού λειτουργίας της εμποροπανήγυρης του οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.**

|  |
| --- |
| Ενημερότητα οφειλών σύμφωνα με το άρθρο 285 του Ν.3463/2006 |
| ΟΦΕΙΛΕΙ **🞎** | ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ **🞎** |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑΥΠΟΓΡΑΦΗ |

Σπάρτη ........./........./2023

 Ο/Η Αιτών/ούσα & Δηλών/ούσα

 (υπογραφή)

 **(σημείωση: σε περίπτωση υποβολής με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο**

 **Θα πρέπει απαραίτητα η αίτηση να είναι ψηφιακά υπογεγραμμένη ή να**

 **υπάρχει θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια υπηρεσία)**

 **Αρμόδιος Υπάλληλος:…………………**