

**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 8παρ.4 Ν.1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΔΗΜΟ ΑΜΦΙΠΟΛΗΣ | | | | | | | | | | | |
| 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: | |  | | Οδός: |  | | Αριθμ.: | | |  | Τ.Κ.: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): | |  | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

Β) Η κατοικία μου που επλήγη από τη φυσική καταστροφή της .../.../20.. ήταν η κύρια κατοικία μου, όπου

κατοικούσαμε άτομα.

Γ) Κατέχω το % ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι

ο/η ………………………………………………. του/της οποίου/οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση.

Ημερομηνία: 20...

Ο-Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(Ι) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

1. Αναγράφεται ολογράφως.
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.
3. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.