



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):	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝ/ΜΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ						
Ο – Η Όνομα:	ΜΠΙΛΛΙΝΗΣ	Επώνυμο:	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΜΠΙΛΛΙΝΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΓΕΩΡΓΙΑ ΜΠΙΛΛΙΝΗ						
Ημερομηνία γέννησης(2):	13/12/1958						
Τόπος Γέννησης:	ΝΕΑΠΟΛΗ ΛΑΚΩΝΙΑΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΟ 075775	Τηλ:	6977200206				
Τόπος Κατοικίας:	ΒΡΙΛΗΣΣΙΑ	Οδός:	ΣΑΛΑΜΙΝΟΣ	Αριθ:	28	ΤΚ:	152 35
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	billinis@e-hbp.gr			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι ως νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα HBP Ορκωτοί Ελεγκτές Λογιστές Α.Ε, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του ν. 4412/2016, δηλώνω ότι ο φορέας

α. Δεν τελεί σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

β. Δεν υπάρχει επιβολή σε βάρος του της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

γ. Οι οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους οφείλει να καταβάλει εισφορές είναι ΕΦΚΑ & ΣΟΕΛ.

δ. Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής που απορρέει από οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, ιδίως λόγω αναβολής, ματαίωσης ή ακύρωσης της διαδικασίας ανάθεσης.

ε. Δεσμεύεται ότι θα εκτελέσει την προμήθεια/υπηρεσία σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην προσφορά και ότι τηρώ τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016.

στ. Δεν συντρέχει κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016

ζ. Συγκατατίθεται στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων, που υποβάλλονται με την προσφορά σε οποιοδήποτε στάδιο της απευθείας ανάθεσης, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων και τις λοιπές περί προστασίας δεδομένων διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας (Κανονισμός ΕΕ 2016/679, και σχετική ελληνική νομοθεσία, όπως ισχύει).

η. Συμφωνώ με όλους τους όρους της πρόσκλησης.

(4)

Ημερομηνία: 29/1/2024

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