### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

### 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): | **ΔΗΜΟ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΈΡΓΩΝ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΥΠΟΔΟΜΩΝ-****ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** |
| 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: |  |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, αιτούμαι την ένταξή μου στο **«Μητρώο** **Ευάλωτων Ομάδων Πολιτών »,** για την έγκαιρη ενημέρωση και ειδοποίησή μου, ή του προσωπικού μου βοηθού ή συγγενικού μου προσώπου, σε περίπτωση εφαρμογής του μέτρου της οργανωμένης προληπτικής απομάκρυνσης πολιτών στην περιοχή που διαβιώ σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης και δηλώνω ότι:1. παρέχω τη συγκατάθεσή μου ως προς την επεξεργασία των παρεχόμενων στοιχείων μου, που αφορούν σε προσωπικά και σε ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα.
2. Τα παρακάτω στοιχεία είναι ορθά:

|  |
| --- |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |
| ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: |  |
| ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ: |  |
| ΟΙΚΙΣΜΟΣ : |  |
| ΟΔΟΣ: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ: |  |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ\_ E-MAIL: |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** (κώφωση, τύφλωση, κλπ) |  |
| **ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ** που θα απαιτηθεί για την μετακίνηση (π.χ. μετακίνηση με επιβατικό αυτοκίνητο, ασθενοφόρο κλπ) |  |
| **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ** κατά την παραμονή στα σημεία προορισμού.Αν ΝΑΙ διευκρινήστε το είδος φροντίδας.π.χ. παροχή οξυγόνου κλπ) |  |

Σε περίπτωση προσωπικού Βοηθού ή άλλου συγγενικού προσώπου, συμπληρώνονται και τα στοιχεία επικοινωνίας αυτού.

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΒΟΗΘΟΥ ή ΑΛΛΟΥ ΣΥΓΓΕΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ) |
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΒΟΗΘΟΥ ή ΑΛΛΟΥ ΣΥΓΓΕΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ) |
| ΚΙΝΗΤΟ |  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ |  |
| E-MAIL: |  |

 |
|  |

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/2023

 Ο-Η Δηλών/ούσα

 (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.