

**ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ Αθήνα, 3 -10 - 2014**

**Δ/ΝΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ Αρ.Πρωτ.: 48988**

**ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ**

# Ταχ. Δ/νση : Νίκης 5-7

Ταχ.Κώδικας : Αθήνα 10180

Πληροφορίες : Ε.Βασιλικού

Τηλέφωνο : 2103332487

 **Προς: Μέλη ΕΜΠΕ**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Προκειμένου να τεθεί σε λειτουργία η ηλεκτρονική εφαρμογή του ΕΜΠΕ, σύμφωνα με το άρθρο 10 του ΠΔ 33/2011, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, παρακαλούνται τα μέλη του Μητρώου Ελεγκτών, που συμπεριλαμβάνονται στην υπ’ αριθμ. 10095/2-3-2012 (ΑΔΑ Β49ΨΦ-ΒΧ2) Υπουργική Απόφαση, να υποβάλουν με τον κωδικό που τους έχει χορηγηθεί στην ενέργεια Υποβολές Συμπληρωματικών Στοιχείων Ελεγκτών ΕΜΠΕ , Υπεύθυνη Δήλωση με το περιεχόμενο που συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα ανακοίνωση, έως την Πέμπτη 9 Οκτωβρίου.

 **Η ΑΝ/ΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

 **ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΒΑΣΙΛΙΚΟΥ**

**Εσωτερική Διανομή:**

*1)Γραφείο Υφυπουργού κ. Παναγιώτη Μηταράκη*

*2) Γραφείο Γενικού Γραμματέα Στρατηγικών & Ιδιωτικών*

 *Επενδύσεων κ. Πέτρου Σελέκου*

*3) Γραφείο Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης κ.*

 *Κωνσταντίνου Κουκολιά*

###

### 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): |  |
| 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: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

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

* δεν υπάρχει σε βάρος μου καταδίκη , εκκρεμοδικία, πειθαρχική ποινή ή δίωξη για τα αδικήματα που αφορούν στις προϋποθέσεις συμμετοχής μου στα όργανα του άρθρου 10 του ΠΔ 33/2011 , όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
* δεν έχω συνταξιοδοτηθεί
* δεν έχω υπερβεί το 65ο έτος
* δεν έχω ενταχθεί στο ΜΗΤΡΩΟ ΕΜΠΑ
* επιθυμώ να συμμετέχω στα ΚΕΝΤΡΙΚΑ ή ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ όργανα των διοικητικών και επιτόπιων ελέγχων
* γνωρίζω τις απαιτήσεις και έχω την ικανότητα χρήσης Η/Υ που απαιτείται όσον αφορά την ηλεκτρονική επικοινωνία και την εφαρμογή του ΠΣΚΕ – ΕΠ.
* έχω λάβει γνώση των υποχρεώσεων καθώς και του έργου που θα αναλάβω και των προθεσμιών διεκπεραίωσης αυτού βάσει του άρθρου 10 του ΠΔ 33/2011, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
* παραμένω ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ή ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ και υπηρετώ στην Διεύθυνση …………………......................(πλήρης καταγραφή των στοιχείων της υπηρεσίας που υπηρετεί ο υπάλληλος)
* τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι τα παρακάτω(τηλέφωνο, κινητό τηλέφωνο, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

(4)

Ημερομηνία: …/……./2014

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.