|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**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: | ΚΕΝΤΡΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΞΑΝΘΗΣ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 και με την ιδιότητα μου ως εκπροσώπου της ΧΧΧΧ με ΑΦΜ ΧΧΧ δηλώνω ότι:  Για την υλοποίηση της σύμβασης της υπηρεσίας «Ηχητική και φωτιστική κάλυψη εκδηλώσεων του Κέντρου Πολιτισμού Δήμου Ξάνθης για ένα (1) έτος», διαθέτω το απαραίτητο ανθρώπινο δυναμικό ανά σκηνή σε όρους απαιτούμενης εξειδίκευσης επαγγελματικών προσόντων και εμπειρίας, π.χ. ηχολήπτης, βοηθός ηχολήπτη, φωτιστής, αδειοδοτημένος ηλεκτρολόγος, οι οποίοι και θα έρχονται σε άμεση επαφή με τους υπευθύνους των συλλόγων – φορέων (προετοιμασία κλπ), σύμφωνα με την με αριθμό 00/00.00.2023 διακήρυξη. |

Ημερομηνία: 00.00.2023

Ο/Η Δηλών/ούσα