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): | **Δ.Ο.Υ. ΑΙΓΑΛΕΩ** | | | | | | | | | | | | |
| 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 (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστήμιου Δυτικής Αττικής χρηματοδοτείται από ………………………………………………………….για την εκτέλεση του ερευνητικού προγράμματος με τίτλο…………………………………………………, βάσει του συμβολαίου (Grant Agreement) με τίτλο:…………………………………………, για λογαριασμό της.

Η ως άνω σύμβαση έχει έναρξη …………………………. και λήξη την ………………………….(σελ. … του grant agreement), με προϋπολογισμό ……………………….. € (σελ. …. του grant agreement) και ποσοστό χρηματοδότησης …%(σελ. … του grant agreement).

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστήμιου Δυτικής Αττικής, εδρεύει στο Αιγάλεω, στην διεύθυνση Αγ. Σπυρίδωνος, Τ.Κ. 12234, υπάγεται στο κανονικό καθεστώς Φ.Π.Α. (Α.Φ.Μ.: 997018524).

Τα αγαθά για τα οποία αιτούμαι την απαλλαγή του Φ.Π.Α., σύμφωνα με την ΠΟΛ 1128/1997 άρθρο 3 & 1.β, όπως αυτά περιγράφονται στο επισυναπτόμενο προτιμολόγιο (Νο …./…-…-…..) του προμηθευτή …………………………. (Α.Φ.Μ: …………………………, ΔΟΥ: ………………………….), είναι απαραίτητα για την πραγματοποίηση του παραπάνω ερευνητικού προγράμματος, είναι καινούργιος και αμεταχείριστος και δεν παρακρατείται η κυριότητά του.

Ημερομηνία:……/…./2024

Ο/Η Δηλών/ούσα

(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.