|  |
| --- |
| **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2/ANNEX 2** |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ/SOLEMN DECLARATION**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986/article 8 L. 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)/The accuracy of the information submitted with this application can be verified based on the records of other authorities (article 8, par. 4, L. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ/To(1): | **ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ/SPECIAL ACCOUNT OF RESEARCH FUND-SECRETARIAT** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα/Name: |  | | | | | Επώνυμο/Surname: | | | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα/Father’s Name and Surname: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας/Mother’s Name and Surname: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης/Date of birth(2): | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης/Place of Birth: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/ID Number: | | | |  | | | | Τηλ/Tel: | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας/Place of Residence: | |  | | | Οδός/Street: | |  | | | | | | Αριθ/No: |  | ΤΚ/ZIP: |  | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | |
| [EL] 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ΕΝ] In my personal responsibility and knowing the sanctions set in the provisions of paragraph 6 of Article 22 of Law 1599/1986, I declare that: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Α) Είμαι/Δεν είμαι εγγεγραμμένος σε Ελληνικό επαγγελματικό μητρώο/τεχνικό επιμελητήριο (σε περίπτωση εγγραφής, να δηλωθεί η ονομασία)/ I am / I am not registered in a Greek professional register / technical chamber (if registered, please declare).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Β) Έλαβα γνώση όλων των όρων της με αρ. πρωτ. ΕΛΚΕ 26215/2019 Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα./I became aware of all terms of the 26215/2019 Call of Interest which I accept unconditionally.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Γ) Δεν έχω κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από τον Ειδικό Λογαριασμό./I haven’t provided any false or inaccurate information.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Δ) Δεν συντρέχει κώλυμα στο πρόσωπό μου για την ανάληψη έργου και την είσπραξη αμοιβής./ I have no legal obstacle for signing the project contract or receive the agreed payment.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ε) Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης για τυχόν απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής που αφορά στην αναβολή ή ματαίωση του διαγωνισμού ή τη μη σύναψη σύμβασης./I waive any right to compensation for any postponement or cancellation of the Call of Interest or for the non-signing of contract.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤ)(ΜΟΝΟ για Έλληνες, άρρενες υποψηφίους:) Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις/έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές (να επιλεγεί όποιο από τα δύο ισχύει). – This statement concerns only Greek male candidates.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ο/H Δηλών/ούσα

/The undersigned

(Υπογραφή/Signature)