



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΡΤΟΠΟΙΕΙΟΥ ΥΠΟ ΝΕΟ ΦΟΡΕΑ
του άρθρου 19 παρ. 1 του Ν. 3982/2011**

Γενικές οδηγίες συμπλήρωσης

1. Όλα τα πεδία της Υπεύθυνης Δήλωσης, πρέπει να συμπληρωθούν πλήρως και με ακρίβεια, από τον ενδιαφερόμενο επενδυτή.
2. Τα συνημμένα έγγραφα/δικαιολογητικά αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης και απαραίτητη προϋπόθεση για τη θεώρηση της παρούσης από την αρμόδια Υπηρεσία.
3. Τα πεδία με (*) συμπληρώνονται από την αρμόδια Υπηρεσία στην οποία κατατίθεται η Υπεύθυνη Δήλωση.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η Υπεύθυνη Δήλωση συνεχίζεται σε ξεχωριστό φύλλο, το οποίο φέρει την υπογραφή του/της δηλούντα/ούσης καθώς και του/της παραλαβόντα/ούσης. Στο ξεχωριστό φύλλο προστίθεται από την Υπηρεσία ο αριθμός Πρωτοκόλλου και η ημερομηνία κατάθεσης της Υπεύθυνης Δήλωσης.

Προς: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΞΑΝΘΗΣ ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ	(*) Αρ. Πρωτοκόλλου 1081
(*) Κοινοποίηση: Μόνο του ΑΔΑ και μόνο ηλεκτρονικά 1) ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΡΤΟΠΟΙΩΝ ΞΑΝΘΗΣ p_amber@otenet.gr, mmaliaroudaki@gmail.com 2) Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ/ΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΞΑΝΘΗΣ ddygeias.xanthi@xanthi.gr 3) ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ dimos@cityofxanthi.gr 4) ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΞΑΝΘΗΣ xanthi@psnet.gr 5) ΕΦΕΤ - Περιφερειακή Διεύθυνση Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης efet-kom@efet.gr	(*) Ημερομηνία 04.03.2014

Ο/Η Όνομα	ΝΑΔΗΡ	Επώνυμο	KOTZA
Όνομ/μο πατέρα	ΝΑΗΛ ΚΟΤΖΑ		
Όνομ/μο μητέρας	ΦΑΤΜΕ ΚΟΤΖΑ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	*****	Εκδούσα Αρχή	*****
ΑΦΜ	073423879	ΔΟΥ	ΞΑΝΘΗΣ
Ημερομηνία γέννησης	09.07.1978	Τόπος γέννησης	ΞΑΝΘΗ
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	Ν. ΞΑΝΘΗΣ, Δ. ΞΑΝΘΗΣ, ΑΧΙΛΛΕΩΣ 14, 67100		
Τηλέφωνα	2541025624, 6973931927		
e-mail		Φαξ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Τα στοιχεία του **αρτοποιείου**, με την επωνυμία «**KOTZA NADHP του NAEH**», στην **Αχιλλέως 14, Ξάνθη**, όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από **26/02/2014** υπ' αριθ. **1000** θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή.
- Συνεχίζω να λειτουργώ το αρτοποιείο χωρίς τροποποίηση στο μηχανολογικό εξοπλισμό παραγωγής και στους κτιριακούς χώρους, σύμφωνα με τα στοιχεία που δηλώθηκαν στο προαναφερόμενο Ερωτηματολόγιο και τα υπόλοιπα κατατεθειμένα δικαιολογητικά έγγραφα.
- Αναλαμβάνω ο ίδιος υπεύθυνος αρτοποιίας και δεν ασκώ όμοια δραστηριότητα σε άλλη εγκατάσταση, όπως απαιτεί το άρθ. 3 του Ν. 3526/2007, ΦΕΚ Α24, έχοντας παράσχει τις υπηρεσίες μου για τρία (3) τουλάχιστον έτη σε επιχείρηση αρτοποιίας με καθήκοντα ειδικευμένου εργάτη αρτοποιίας (κωδ. ειδικ. 762010), εκπληρώνοντας την περ. ββ) του άρθ. 1, παρ. 1, περ. ιη) του ίδιου νόμου, όπως προκύπτει και από την μηχανογραφημένη εκτύπωση της 26/02/2014 του υποκαταστήματος ΙΚΑ Ξάνθης.
- Τηρούνται όλοι οι προβλεπόμενοι όροι και προϋποθέσεις από τις επιμέρους άδειες, εγκρίσεις και πιστοποιητικά, όπως αυτά προβλέπονται και ορίζονται από τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις.
- Λαμβάνω και τηρώ τα γενικά προληπτικά μέτρα πυροπροστασίας που προβλέπονται στο Κεφ. Α' του παραρτήματος ΙΙ, καθώς και τα κατασταλτικά μέτρα του Κεφ. Β' του παραρτήματος ΙΙ για τις δραστηριότητες της κατηγορίας 0 της ΚΥΑ Φ15/οικ. 1589/104, ΦΕΚ Β90/2006 «Λήψη μέτρων πυροπροστασίας στις βιομηχανικές - βιοτεχνικές εγκαταστάσεις, επαγγελματικά εργαστήρια, αποθήκες και μηχανολογικές εγκαταστάσεις παροχής υπηρεσιών, που υπάγονται στις διατάξεις του ν.3325/2005 (ΦΕΚ 68 Α') και σε λοιπές δραστηριότητες», όπως ορίζει η παρ. 1 του άρθ. 3 αυτής.
- Αναφορικά με τη μονάδα που περιγράφεται ανωτέρω δεν έχω καταθέσει σε άλλη Αδειοδοτούσα Αρχή άλλη Υπεύθυνη Δήλωση για συνέχιση λειτουργίας κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 19 παρ. 1 Ν. 3982/2011.

Ως εκ τούτου και σε συνέχεια των ανωτέρω καταθέτω την παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση για την συνέχιση λειτουργίας της ως άνω περιγραφόμενης δραστηριότητας μετά τον εκσυγχρονισμό-επέκταση του μηχανολογικού εξοπλισμού, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του Ν. 3982/2011, και της λοιπής ισχύουσας νομοθεσίας.

Συνημμένα έγγραφα / δικαιολογητικά (αναγράφονται τα δικαιολογητικά/έγγραφα τα οποία ορίζονται στην εκδοθείσα Άδεια Εγκατάστασης) :

1. Υπεύθυνες δηλώσεις μισθωτή (ΚΟΤΖΑ ΝΑΔΗΡ του ΝΑΗΛ, ΑΦΜ 073423879) και εκμισθωτή (ΣΑΡΗΔΑΡΟΓΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ, ΑΦΜ 013616631) μίσθωσης του κτιρίου και του μηχανολογικού εξοπλισμού του αρτοποιείου σύμφωνα με το ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης που ο τελευταίος υπέβαλλε ηλεκτρονικά βάσει της ΠΟΛ. 1013/07.01.2014, ΦΕΚ Β32/2014 (ΑΔΑ: ΒΙΨ4Η-Μ4Ζ) με αρ. δήλωσης ηλεκτρονικής υποβολής 393082/04.02.2014.
2. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας του άρθ. 5 της ΚΥΑ 12710/860/Φ.15/13.06.2006, ΦΕΚ Β1026, με αρ. πρωτ. **4461/30.09.2010** της **Δ/νσης Δημόσιας Υγείας Ν.Δ. Ξάνθης**.
3. Αντίγραφο απόδειξης πληρωμής παραβόλου του άρθ. 28 του Ν. 3982/2011.

Σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής στον μηχανολογικό εξοπλισμό (προσθήκη, αφαίρεση, αντικατάσταση μηχανημάτων), στην κτιριακή εγκατάσταση και στην ασκούμενη δραστηριότητα, χωρίς την προηγούμενη ενημέρωση της Υπηρεσίας μας επιβάλλεται πρόστιμο, σύμφωνα με το άρθ. 29 του Ν. 3982/2011.

Σε περίπτωση αλλαγής φορέα (μεταβίβασης της επιχείρησης σε άλλο πρόσωπο (φυσικό ή νομικό), σύμφωνα με το άρθ. 23 του Ν. 3982/2011 και το άρθ. 13 της Υ.Α. 483/35/Φ.15/ΦΕΚ Β158/2012, τόσο ο παλαιός, όσο και ο νέος φορέας, υποχρεούνται μέσα σε δύο μήνες από την επέλευση της μεταβολής, να ενημερώσουν με όποια παραστατικά πιστοποιούν τη μεταβολή αυτή την Υπηρεσία μας. Σε περίπτωση παράβασης της υποχρέωσης αυτής επιβάλλεται στον καθέναν από τους φορείς πρόστιμο, σύμφωνα με το άρθ. 29 του Ν. 3982/2011.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τον Νόμο 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, δηλώνω υπεύθυνα ότι η ως άνω Δήλωση στηρίζεται σε αληθή και ακριβή γεγονότα.

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη Δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφο 4 του Νόμου 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει.

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης, ο δηλών δηλώνει ότι αναλαμβάνει ατομική ευθύνη και ότι επίσης γνωρίζει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Νόμου 1599/1986, σύμφωνα με τις οποίες «*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 (3) 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 δέκα (10) ετών*».

Τέλος, σε περίπτωση υποβολής λανθασμένων, αναληθών, ή ανακριβών στοιχείων, ο υπαίτιος θα υποβάλλεται σε ολική ή μερική, προσωρινή ή οριστική, διακοπή της λειτουργίας της δραστηριότητάς του, καθώς και στις λοιπές κυρώσεις του άρθρου 29 του Ν.3982/2011. Η διακοπή λειτουργίας της εν λόγω δραστηριότητας θα πραγματοποιείται από τα όργανα της Περιφέρειας, με τη συνδρομή των αστυνομικών αρχών, σύμφωνα άλλωστε και με το ως άνω άρθρο.

Από την κατάθεση της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης στην αρμόδια Υπηρεσία, καθίσταται δυνατή η συνέχιση λειτουργίας της μονάδας (αντί άδειας λειτουργίας) υπό νέο φορέα.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Ο δηλών

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής

(Ημερομηνία & Υπογραφή)

Η Προϊσταμένη της Δ/νσης

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΑΣΑΠΗ
Διοικητικός-Οικονομικός Π.Ε.