**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **Email:** |  |

**ΠΡΟΣ: Δήμο Δίου-Ολύμπου**

**Τμήμα Εσόδων, Περιουσίας & Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης**

Αγίου Νικολάου 15

Λιτόχωρο 602 00

**ΘΕΜΑ:** Χορήγηση άδειας και παραχώρησης θέσης δραστηριοποίησης για τους επαγγελματίες πωλητές στο Υπαίθριο Στάσιμο Εμπόριο (άρθρ.13,16, 50 του Ν. 4849/2021)

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια-θέση δραστηριοποίησης σύμφωνα με την προκήρυξη με αρ.πρ.6063/10-04-2024 για το Υπαίθριο Στάσιμο Εμπόριο του Δήμου Δίου-Ολύμπου.

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **Αριθμός θέσης** |
| 1 | ή |
| 2 | ή |
| 3 |  |

**Σε περίπτωση μη απόδοσης των παραπάνω θέσεων, επιθυμώ να τοποθετηθώ σε οποιαδήποτε διαθέσιμη θέση:** \_\_\_\_ NAI \_\_\_\_ OXI

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

1. Μπορώ να βεβαιώσω με έγγραφα παραστατικά στοιχεία τα όσα αναφέρω στην αίτησή μου, εφόσον μου ζητηθεί.
2. Εφόσον επιλεγώ θα προσκομίσω τα δικαιολογητικά του αρ.4 της Υ.Α.21061 από 03-03-2022 (ΦΕΚ 980/Β/3-3-2022)

**Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

|  |  |
| --- | --- |
| Κάρτα ανεργίας σε ισχύ |  |
| Βεβαίωση αναπηρίας από ΚΕΠΑ, πενήντα τοις εκατό (50%) τουλάχιστον |  |
| Βεβαίωση αναπηρίας από ΚΕΠΑ ανήλικων τέκνων με αναπηρία πενήντα τοις εκατό (50%) τουλάχιστον |  |

Ο/Η Αιτών/ούσα

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(υπογραφή, ημερομηνία)