**ΑΙΤΗΣΗ - 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:ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΙΓΑΙΟΥ****ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ** **Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ/ ΚΥΚΛΑΔΩΝ****ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ** |  **ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: | Επώνυμο: |
| Όνομα Πατέρα: | Όνομα Μητέρας: |
| Ημερομηνία γέννησης: | Τόπος Γέννησης: |
| Αριθ.Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου: | Α.Φ.Μ.:ΔΟΥ : |
| Φορέας Ασφάλισης: | ΑΜΚΑ: |
| Δ/νση Κατοικίας: | Αριθ. Κυκλοφ. Οχήματος: |
| Τηλ: | e-mail :  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Αίτηση υποψηφίου για άδεια επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου και του δικαιώματος δραστηριοποίησης στο Πλανόδιο Υπαίθριο Εμπόριο στην Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου

 **Συνημμένα καταθέτω:**

1. Υπεύθυνη δήλωση από την οποία προκύπτει ότι δεν είναι κάτοχος οποιασδήποτε άλλης μορφής άδειας υπαίθριου εμπορίου
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από Δήμο, από το οποίο προκύπτει αριθμός τέκνων ή ότι είναι μοναδικός κηδεμόνας μονογονεϊκής οικογένειας ή προστάτης οικογένειας .
3. Φωτοτυπία Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
4. Βεβαίωση χρόνου ανεργίας από Ο.Α.Ε.Δ.(εφόσον υπάρχει)
5. Βεβαίωση αστεγίας από Δήμο για χρόνο άνω των 2 ετών (εφόσον υπάρχει)
6. Τίτλος σπουδών δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης
7. Τίτλος σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (από ελληνικό ή ισότιμο αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό ίδρυμα της αλλοδαπής )
8. Υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου στην οποία δηλώνει ότι δεν κατέχει ή κατέχει κατά περίπτωση, οποιουδήποτε τύπου άλλη άδεια υπαίθριου εμπορίου, προκειμένου να προσμετρηθούν τα μόρια σχετικά με τον αριθμό τέκνων.
9. Βεβαίωση προϋπηρεσίας σε λαϊκή αγορά, με σχέση εξαρτημένης εργασίας, εφόσον υπάρχει

**Επιπλέον δικαιολογητικά:**

* Ισχύον αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας του άρθρου 12 του ν. 4174/2013 (Α’ 170)
* Ισχύον αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας του άρθρου 24 του ν. 4611/2019 (Α’ 73) ,που έχει εκδοθεί για οποιονδήποτε λόγο, από την οποία προκύπτει ότι δεν υφίσταται οφειλή ή υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών ή ότι υφίσταται ρυθμισμένη οφειλή και οι όροι της ρύθμισης τηρούνται,

**Σημείωση: Οι κάτοχοι άδειας υπαίθριου πωλητή που δραστηριοποιούνται στο πλανόδιο εμπόριο μπορούν να δραστηριοποιούνται σε μία μόνο από τις κατηγορίες Α έως Ε ή συνδυαστικά στις κατηγορίες Α και Γ**

**Και δηλώνω ότι τα είδη πώλησης είναι ή θα είναι τα παρακάτω:(x)**

|  |
| --- |
| **Κατηγορία Α** |
| α) Καρποί δένδρων |  |
| β) κηπευτικά προϊόντα |  |
| γ) λαχανικά |  |
| δ) άλλα αγροτικά προϊόντα, και ιδίως ελιές, καρύδια, κάστανα, όσπρια, ξηροί καρποί, αμπελόφυλλα, άνθη κολοκυθιού |  |
| ε) συσκευασμένο ελαιόλαδο |  |
| στ) εμφιαλωμένος οίνος |  |
| ζ) προϊόντα οικοτεχνίας, με την έννοια της παρ. 20του άρθρου 2 του ν. 4849/2021, που προβλέπονται από το άρθρο 3 της υπό στοιχεία 4912/120862/5-11-2015 απόφασης του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (Β’ 2468), με τους όρους και τις προϋποθέσεις που αναφέρονται σε αυτή, όπως γαλακτοκομικά, μαρμελάδες, γλυκά του κουταλιού, παραδοσιακά ζυμαρικά, βότανα, αρτύματα. |  |
| η) αυγά |  |
| θ) νωπά σφάγια πουλερικών και κουνελιών |  |
| ι) αλλαντικά και παρασκευάσματα κρέατος |  |
| ια) γαλακτοκομικά προϊόντα |  |
| ιβ) τυποποιημένο μέλι |  |
| ιγ) ζαχαρώδη προϊόντα που διατηρούνται χωρίς ψύξη |  |
| ιδ) είδη σφολιάτας και παρασκευάσματα ζύμης |  |
| **Κατηγορία Β** |
| Νωπά και κατεψυγμένα προϊόντα αλιείας ή προϊόντα υδατοκαλλιέργειας |  |
| **Κατηγορία Γ** |  |
| α) άνθη, καλλωπιστικά φυτά, αρωματικά και φαρμακευτικά φυτά και κηπευτικό χώμα το οποίο δεν έχει υποστεί βιομηχανική επεξεργασία |  |
| β) πολλαπλασιαστικό υλικό καλλιεργούμενων φυτικών ειδών, όπως φυτώρια κηπευτικών, δενδρύλλια οπωροφόρων και φυτά αμπέλου |  |
| γ) γλάστρες, εργαλεία κηπουρικής και άλλα βιομηχανικά είδη κηπουρικής και ανθοκομίας |  |
| **Κατηγορία Δ** |
| Βιομηχανικά είδη πλην ηλεκτροδοτούμενων ηλεκτρικών ειδών και παιχνιδιών, όπως είδη ένδυσης νεωτερισμών, κοσμήματα που δεν φέρουν πολύτιμους λίθους ή χρυσά ή αργυρά μέρη (faux bijoux), λευκά είδη, ψιλικά, είδη υπόδησης, δερμάτινα είδη (τσάντες, ζώνες, πορτοφόλια), αυτόνομα ηλεκτρικά είδη που δεν έχουν δυνατότητα σύνδεσης στο δίκτυο ηλεκτρικού ρεύματος,εκκλησιαστικά είδη, είδη ατομικής καθαριότητας ή οικιακής φροντίδας, μέσα συσκευασίας, είδη υαλοπωλείου, πλαστικά με το μέτρο και άλλα είδη χαρτιού |  |
| **Κατηγορία Ε** |  |
| Παροχή πρόχειρων έτοιμων γευμάτων και ειδών κυλικείου από καντίνα ή φορητή εγκατάσταση έψησης χωρίς δυνατότητα ανάπτυξης τραπεζοκαθισμάτων. |  |

Μετά την ανακοίνωση των οριστικών αποτελεσμάτων επί της προκήρυξης οι επιτυχόντες που αποκτούν δικαίωμα σε νέα άδεια επαγγελματία πωλητή πλανοδίου εμπορίου θα προσκομίσουν στην αρμόδια αρχή επιπλέον τα δικαιολογητικά της Υ.Α. 14883/2023 (ΦΕΚ 822/Β/17-02-2023) ήτοι:

**1)** Αποδεικτικό έναρξης δραστηριότητας στην αρμόδια φορολογική αρχή (TAXIS)

**2)** Αποδεικτικό ενεργής ταμειακής μηχανής δηλωμένης και συνδεδεμένης στο πληροφοριακό σύστημα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (TAXIS),

**3)** Άδεια κυκλοφορίας επαγγελματικού οχήματος, σε ισχύ,

**4)** Δελτίο Καταλληλόλητας Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) σε ισχύ, του δηλούμενου προς χρήση οχήματος (ιδιόκτητου ή άλλου οχήματος),

**5)** Βεβαίωση καταλληλόλητας οχήματος εφ’ όσον τα προϊόντα πώλησης είναι προϊόντα ζωικής προέλευσης ή το όχημα είναι καντίνα ή φορητή εγκατάσταση έψησης

**6)** Πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ, για την πώληση τροφίμων-ποτών σύμφωνα με την υπό στοιχεία Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/04.4.2012(Β’1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (κατηγορίες πωλούμενων προϊόντων Α,Β,Ε)

**7)** ο αριθμός μητρώου εμπόρων νωπών οπωροκηπευτικών για τους υπόχρεους εγγραφής σε αυτό.

**8)** Αποδεικτικό καταβολής τέλους δραστηριοποίησης στο Πλανόδιο Εμπόριο

 «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.

 **…./…./……**

 **Ο/Η Δηλών/ούσα**

**Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση για την αναπλήρωση ή την υποβοήθηση του Επαγγελματία πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου ή την ενημέρωση για πρόσληψη υπαλλήλου από Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΙΓΑΙΟΥ****ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ** **Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ/ ΚΥΚΛΑΔΩΝ****ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ** |  **ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ:** |

**(Αρθρο 22 Ν.4849/2021 ΦΕΚ Α 207/5.11.2021 …. Οι πωλητές δηλώνουν τα άτομα που τους αναπληρώνουν ή τους υποβοηθούν στην αρμόδια αρχή, μία φορά, στην αρχή κάθε ημερολογιακού έτους ή όποτε παραστεί ανάγκη, με κοινή αίτηση του πωλητή και του αναπληρωτή ή του προσώπου που υποβοηθά τον πωλητή, ανάλογα με την περίπτωση του προσώπου που δηλώνεται.)**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΝΕΙ Ή ΥΠΟΒΟΗΘΆ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΠΩΛΗΤΗ ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΣΛΗΦΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΠΩΛΗΤΗ ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ** |
| Όνομα |  | Επώνυμο |  |
| Όνομα Πατέρα |  | Επώνυμο Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  | Επώνυμο Μητέρας |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας\*  |  | Α.Φ.Μ. |  |
| Αριθ. Διαβατηρίου\* |  |  ΔΟΥ: |  ΑΜΚΑ |
| Τόπος Κατοικίας |  | Οδός |  | Αριθ |  | ΤΚ |  |
| Τηλ. |   | E-mail: |  |

**Συνημμένα καταθέτω: ( Χ )**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου αναπληρωτή/τριας
 |  |
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο προκύπτει ο βαθμός συγγένειας του πωλητή και του αναπληρωτή ή του προσώπου που υποβοηθά τον πωλητή ή τα στοιχεία άλλης βεβαίωσης πρόσληψης του αναπληρωτή.
 |  |
| 1. Πιστοποιητικό υγείας, της υπό στοιχεία Υ1γ/Γ.Π/οικ. 35797/11.4.2012 απόφασης του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Β` 1199), σε ισχύ για τον αναπληρωτή ή το πρόσωπο που υποβοηθά τον πωλητή.
 |  |
| 1. Υπεύθυνη δήλωση αναπληρωτή/τριας θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία δηλώνει ότι δεν κατέχει οποιασδήποτε άλλης μορφής άδεια υπαίθριου εμπορίου άδεια παραγωγού ή επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου.
 |  |
| 1. **Χρονικό διάστημα αναπλήρωσης ή Υποβοήθησης** : από έως

Ο πωλητής, εφόσον είναι φυσικό πρόσωπο, οφείλει να έχει αυτοπρόσωπη παρουσία στον χώρο πώλησης των προϊόντων του. Ο πωλητής μπορεί να αναπληρώνεται από ενήλικο πρόσωπο, εφόσον αυτό δεν κατέχει άδεια υπαίθριου εμπορίου του άρθρου 4 Ν.4849/2021, υπό τις παρακάτω προϋποθέσεις και για τα παρακάτω χρονικά διαστήματα :**Χρονικό διάστημα αναπλήρωσης:**έως έξι (6) μήνες ανά ημερολογιακό έτος από συγγενικό πρόσωπο με το οποίο έχει συγγένεια α’ βαθμού ή από τον/την σύζυγο ή τον συμβίο/α, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον ν. 4356/2015 (Α` 181) ή από δηλωμένο υπάλληλο Η αναπλήρωση παρατείνεται με απόφαση του φορέα λειτουργίας για λόγους αναπηρίας ή σε περίπτωση επιπλοκών εγκυμοσύνης (για τις γυναίκες κατόχους αδείας), κατόπιν σχετικής αίτησης, η οποία συνοδεύεται υποχρεωτικά από τα αντίστοιχα πιστοποιητικά από κέντρο πιστοποίησης αναπηρίας ή το αντίστοιχο ιατρικό πιστοποιητικό (για τις εγκύους). Επιτρέπεται, σε κάθε περίπτωση, η αναπλήρωση που γίνεται για λόγους που οφείλονται στο πρόσωπο του πωλητή λόγω ανωτέρας βίας.**Χρονικό Διάστημα Υποβοήθησης** : Ο Επαγγελματίας πωλητής μπορεί να υποβοηθείται έως τρεις (3) μήνες ανά ημερολογιακό έτος με την παράλληλη παρουσία προσώπου συγγένειας α’ ή β’ βαθμού ή από τον/την σύζυγο ή τον συμβίο/α σύμφωνα με όσα προβλεπονται στην περίπτωση i) στο Χρονικό διάστημα αναπλήρωσης(Επιτρέπεται η πρόσληψη υπαλλήλου από τον πωλητή, εφόσον ο υποψήφιος υπάλληλος δεν κατέχει άδεια παραγωγού ή επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου. Ο πωλητής γνωστοποιεί την πρόσληψη υπαλλήλου, που τον αναπληρώνει ή τον υποβοηθά, αυθημερόν στην αρμόδια αρχή υποβάλλοντας αίτηση για την έκδοση σχετικής βεβαίωσης πρόσληψης. Αν με την πρόσληψη συνάπτεται σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, ο πωλητής ενημερώνει κάθε φορά αμελλητί την αρμόδια αρχή και για την τυχόν ανανέωσή της. Για την πρόσληψη, τη λύση της σύμβασης εργασίας, καθώς και τους όρους εργασίας των υπαλλήλων εφαρμόζονται οι σχετικές διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας.**Η αρμόδια αρχή** ελέγχει αυτεπάγγελτα τα στοιχεία της υπεύθυνης δήλωσης του υπαλλήλου, καθώς και την ύπαρξη ή μη πιστοποιητικού υγείας σε ισχύ, ενημερώνει το πληροφοριακό σύστημα και **χορηγεί βεβαίωση πρόσληψης** στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του φορέα, καθώς και:α) τα στοιχεία ταυτότητας, ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) και ο Α.Μ.Κ.Α. του υπαλλήλου,β) η ημερομηνία πρόσληψης και γ) τα στοιχεία ταυτότητας και ο Α.Φ.Μ. του πωλητή-εργοδότη.Στην περίπτωση των αγρεργατών, που απασχολούνται σε παραγωγούς αγροτικών προϊόντων και παράλληλα εργάζονται ως λιανοπωλητές στις λαϊκές αγορές, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παρ. 12 του άρθρου 7 του ν. 3232/2004 (Α` 48).Σε περίπτωση λύσης της σχέσης εργασίας, ο πωλητής υποχρεούται να ενημερώσει σχετικά την αρμόδια αρχή εντός προθεσμίας τριών (3) ημερών. Η αρμόδια αρχή, εντός προθεσμίας τριών (3) ημερών από την ημέρα που έλαβε γνώση της λύσης της σχέσης εργασίας, ενημερώνει σχετικά το Ο.Π.Σ.Α.Α.Τα ανωτέρω ισχύουν και για τους πωλητές που δηλώνονται από νομικά πρόσωπα. Η δήλωση αναπλήρωσης ή υποβοήθησης υποβάλλεται από το νομικό πρόσωπο στην αρμόδια αρχή.Ο πωλητής ή ο αναπληρωτής του υποχρεούνται σε αυτοπρόσωπη παρουσία στον χώρο πώλησης των προϊόντων. Το πρόσωπο που αναπληρώνει τον πωλητή είναι αποκλειστικά υπεύθυνο για την άσκηση της δραστηριοποίησης. **Για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων της υποβοήθησης, της αναπλήρωσης και της πρόσληψης υπαλλήλου, την ευθύνη ενημέρωσης της αρμόδιας αρχής έχει ο πωλητής.** |  |

Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (1), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα δηλωθέντα και αιτούμενα είναι αληθή :

 «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/86 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.

 **Οι Δηλών/ούσες**

**1 (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή Αδειούχου Πωλητή)**

 **Ο – Η Δηλ.**

 **(Υπογραφή)**

**2 (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή Αναπληρωτή ή Υποβοηθητή ή Υπαλλήλου του Αδειούχου Πωλητή)**

 **Ο – Η Δηλ.**

 **(Υπογραφή)**