



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⁾ :							
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

απασχολούμενος / -η στο κατάλυμα και, πιο συγκεκριμένα στην υπηρεσία – τμήμα του καταλύματος, διά της παρούσας δηλώνω υπεύθυνα, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ΚΥΑ με αριθμ.4634 (ΦΕΚ Β'1223/17.03.2022) και τίτλο «Τροποποίηση της υπ' αρ. 6632/16.04.2021 κοινής υπουργικής απόφασης με τίτλο «Αντικατάσταση της υπ' αρ. 1881/29.05.2020 κοινής υπουργικής απόφασης με τίτλο "Ειδικά πρωτόκολλα υγειονομικού περιεχομένου βάσει των οποίων λειτουργούν οι τουριστικές επιχειρήσεις στο πλαίσιο της λήψης μέτρων έναντι του κορωνοϊού COVID-19" (Β' 1632) και τη διόρθωση σφάλματος που δημοσιεύθηκε στο τ.Β' 1996/2021», ότι:

(1) έχω λάβει ως συντονιστής [του ανωτέρω τμήματος] [ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΝΤΟΣ ΑΓΚΥΛΩΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 50 ΔΩΜΑΤΙΩΝ, ΟΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ ΕΝΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΑΝΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑ] εκπαίδευση από το κατάλυμα για τα επιμέρους πρωτόκολλα υγειονομικού περιεχομένου που θα εφαρμόζονται στο κατάλυμα κατά τα προβλεπόμενα ως ανωτέρω και σύμφωνα με τα καθήκοντά μου, καθώς και για όλα τα σχετικά μέτρα, συμπεριλαμβανομένων και των μέτρων τα οποία προβλέπεται ή συνιστάται να εφαρμόζονται στο πλαίσιο ατομικής ευθύνης,

(2) υπό την ιδιότητα του συντονιστή, θα εκπαιδεύσω σχετικώς και το υπόλοιπο προσωπικό του καταλύματος και

(3) θα εφαρμόζω και θα τηρώ όσα προβλέπονται στα ανωτέρω αναφερόμενα υγειονομικά πρωτόκολλα για το προσωπικό του καταλύματος, συμπεριλαμβανομένων και των μέτρων τα οποία προβλέπεται ή συνιστάται να εφαρμόζονται από το προσωπικό του καταλύματος στο πλαίσιο ατομικής ευθύνης (ενδεικτικά αναφερόμενης της θερμομέτρησης).

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(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.