

Η ανάρτηση των παρακάτω γίνεται σε εφαρμογή των διατάξεων που ορίζονται στο άρθρο 33 του Ν.3982/2011 (ΦΕΚ143Α) και στην παρ. 14 της Υ.Α.οικ.483/35/Φ.15/2012 (ΦΕΚ 158Β)

ΕΚΧΕΙΡΩΣΗ

24-5-2013



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ / ΑΠΟΘΗΚΗΣ 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: Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕ. ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ (*) Κοινοποίηση:	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΠΕΡΙΟΧΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΣ (*) Αρ. Πρωτοκόλλου Αριθ. Πρωτ.: 1988 Ημερομηνία: 22-5-2013 (*) Ημερομηνία
---	--

Ο/Η Όνομα	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Επώνυμο	ΓΚΟΡΙΤΣΑΣ
Όνομ/μο πατέρα	ΓΚΟΡΙΤΣΑΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ		
Όνομ/μο μητέρας	ΚΑΡΑΜΑΝΗ ΣΟΦΙΑ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	Ρ 329987	Εκδούσα Αρχή	ΠΕ. ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ
ΑΦΜ	119537218	ΔΟΥ	ΔΕΛΒΙΝΑΚΩ
Ημερομηνία γέννησης	15/6/1982	Τόπος γέννησης	ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	ΚΕΦΑΛΟΒΡΥΣΟ - ΠΕΡΙΟΧΗ - 41006		
Τηλέφωνα	26570300360		
e-mail		Φαξ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι

- Τα στοιχεία του επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης με την επωνυμία «ΓΚΟΡΙΤΣΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ» όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 16/11/2012 [ημερομηνία] υπ' αριθ. 4577 [Αριθμός Πρωτοκόλλου] θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή.
- Το ως άνω επαγγελματικό εργαστήριο ή αποθήκη :
 - ο Δεν εντάσσεται στις περιπτώσεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 3982/2011,

- Τηρεί, εφόσον προβλέπονται, τις Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις της Υ.Α. και ειδικότερα τις ακόλουθες:
- Τηρεί όλα τα προβλεπόμενα από τις επιμέρους άδειες/εγκρίσεις και πιστοποιητικά, τα οποία επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης και όλα τα προβλεπόμενα στις Υ.Δ. που συνυποβάλλονται με την παρούσα.
- _____
- _____
- Αναφορικά με το επαγγελματικό εργαστήριο ή την αποθήκη που περιγράφεται ανωτέρω δεν έχω καταθέσει σε άλλη Αδειοδοτούσα Αρχή άλλη Υπεύθυνη Δήλωση για έναρξη λειτουργίας κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 19 παρ1 Ν. 3982/2011.

Ως εκ τούτου και σε συνέχεια των ανωτέρω καταθέτω την παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση για την έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του Ν. 3982/2011, και της λοιπής ισχύουσας νομοθεσίας.

Συνημμένα έγγραφα / δικαιολογητικά:

1. Παράβολο
2. Απάντηση της Υπηρεσίας στο Ερωτηματολόγιο
3. Βεβαίωση χρήσης γης
4. ΑΕΠΟ (εφόσον δεν υφίστανται Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις)
5. Υ.Α. (απόφαση) Μεταρρύθμιση Περιβαλλοντικής
6. Υ.Δ. (Απόφαση) Δικαιώματα Εκμετάλλευσης Πελάγους
7. Υ.Δ. - "11" - 21-11-2010 Φορέας
8. Υ.Δ. Αναλυτικό (επιθυμητό) Δελτίο Περιβαλλοντικής
9. Υ.Δ. Οριστική και Ανεξόφλητη Κατάσταση Περιβαλλοντικής
10. Υ.Δ. Διαβατηρίου Καταχώρησης και Υποψηφίου Κ.Δ. Α.Π.Α.
11. Υ.Δ. Στοιχεία για τα πρότυπα υπηρεσιών Περιβαλλοντικής

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/ούσα 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/η 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 παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης στην αρμόδια Υπηρεσία, καθίσταται δυνατή η έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Η παρούσα δύναται να χρησιμοποιηθεί και για την έκδοση οικοδομικής άδειας, όπου αυτή απαιτείται, κοινοποιούμενη αντιστοίχως στην αρμόδια πολεοδομική αρχή.

Ο / Η δηλών/ούσα

(Ημερομηνία & Υπογραφή)

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής



Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του ΚΟΡΙΤΣΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ

Ιωάννινα 16-5-2013

Ο Υπάλληλος του Κ.Ε.Π. 822

ΚΩΣΤΑΣ Ε. ΙΩΑΝΝΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ/ΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ/ΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε.
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ &
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ιωάννινα , 22 - 01 - 2013

Αριθμ. Πρωτ.: 3763/2012

Δ/ση: Διοικητήριο
Τ.Κ.: 45221
Πληροφορίες: Νάστου Αικ. – Αθανασίου Σπ.
Τηλέφωνο: 2651364137
fax: 2651087136

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

ΘΕΜΑ: «Σύμφωνη γνώμη υγειονομικής καταλληλότητας αρτοποιείου»

Σχετ :

- i. Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87/τ.Α) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
- ii. Το Π.Δ. 140 (ΦΕΚ 233/τ.Α./27-12-2010)
- iii. Α.Ν. 2520/40 «Περί Υγειονομικών διατάξεων»
- iv. Η Υ1γ/Γ.Π./οικ.96967/08-10-2012 (ΦΕΚ 2718 /τΒ)Υγειονομική Διάταξη «Υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις»
- v. Ο Ν. 3526/2007(ΦΕΚ 24/τΑ) «Παραγωγή και διάθεση προϊόντων αρτοποιίας και άλλες διατάξεις» και ο Ν. 3982/2012 (ΦΕΚ 143/τΑ)
- vi. Η από 09-01-13 έκθεση υγειονομικού ελέγχου των Εποπτών Δημόσιας Υγείας

Βεβαιώνεται ότι το κατάστημα «Αρτοποιείο» του ΓΚΟΡΙΤΣΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ που βρίσκεται στην Τ.Κ. Κεφαλόβρυσου του Δήμου Παγωνίου , επιθεωρήθηκε από αρμόδιους Υγειονομικούς Υπαλλήλους της υπηρεσίας μας και κρίθηκε **ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ** από Υγειονομικής άποψης.

Ύστερα από τα ανωτέρω εισηγούμαστε για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας «Αρτοποιείου» γιατί πληροί τους όρους της ανωτέρω (iv) σχετικής.

