



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ - ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ»

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Π.Π. Γερμανού 98, Πάτρα, ΤΚ 26225 (ισόγειο) E-mail: ddy@pde.gov.gr	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ (Την αίτηση υποβάλλει ο Διοικητικός Διευθυντής της Κλινικής)			
Ο / Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρα:	
Α.Δ.Τ.ή Αρ.Διαβατηρ.:		Αρχή έκδοσης:	
Α.Φ.Μ.:		Ιθαγένεια:	
Ημ/νία Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός & Αριθμός:	
Τηλ:		Κιν:	
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Ο / Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός & Αριθμός:	
Τηλ:		Κιν:	
Α.Δ.Τ.:		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε / τροποποιήσετε την άδεια ίδρυσης - λειτουργίας Ιδιωτικής Κλινικής στην οδό..... αριθμ..... ταχ.κωδ..... στον Δήμο..... για την Κλινική

(επωνυμία της Κλινικής και διακριτικός τίτλος εφόσον υφίσταται).

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

1. Στην περίπτωση ορισμού εκπροσώπου από τον αιτούντα για την κατάθεση της αίτησης ή/και την παραλαβή της τελικής πράξης απαιτείται η σχετική εξουσιοδότηση** με την οποία ο αιτών εξουσιοδοτεί τον αναφερόμενο εκπρόσωπο.

2. Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

*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 εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

**Σε περίπτωση εξουσιοδότησης εκπροσώπου υποβάλλεται υποχρεωτικά στο φάκελο -μαζί με την αίτηση- εξουσιοδότηση με έναν (1) από τους παρακάτω τρεις (3) τρόπους:

1. Με υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, άρθρο 8 του αιτούντα μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr
2. Με υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, άρθρο 8 του αιτούντα με επικυρωμένο το γνήσιο της υπογραφής του από δημόσια υπηρεσία
3. Με συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο του αιτούντα.

Επιλέξτε (V) με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση κατοικίας που δηλώνετε στην παρούσα αίτηση.
2. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση της επιχείρησής που δηλώνετε στην παρούσα αίτηση.
3. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την Υπηρεσία μας.
4. Να σας αποσταλεί στο email που έχετε δηλώσει στην αίτησή σας.
5. Να την παραλάβει ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπός που έχετε ορίσει στην αίτησή σας.
6. Να αποσταλεί στο email του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου που έχετε ορίσει στην αίτησή σας.

.....
(Τόπος και ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

**(Υπογραφή και
ονοματεπώνυμο/σφραγίδα)**