**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ/ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αρ. πρωτ.:…………………………****ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:** **.………………………………………****ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚ/ΠΟΣ:** **………………………………………****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****……………………………………….****ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:****……………………………………….****E-MAIL:****………………………………………****Α.Φ.Μ.:****……………………………………..** ***\*\*Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων της αίτησης*** | **ΠΡΟΣ**: **1) Περιφερειάρχη Κρήτης, Σταύρο Αρναουτάκη** **2)**  **Αντιπεριφερειάρχη ……………………………………..……………**  **3) Διεύθυνση Πολιτισμού και Αθλητισμού Π.Κ.** **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** **Πληροφορίες για την Υλοποίηση Φυσικού Αντικειμένου και Οικονομικά στοιχεία της αίτησης:*****Δ/νση Πολιτισμού Αθλητισμού Π.Κ.*** * ***Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού***

***Π.Ε. Ηρακλείου*,****κα Στρατάκου Θεοδώρα, τηλ. 2810 009216** * ***Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού***

***Π.Ε. Χανίων,*** **κα Ζομπανάκη Κατερίνα, τηλ. 28213 40150*** ***Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού***

***Π.Ε. Ρεθύμνου,*** **κα Βαβουράκη Ρόη, τηλ.28313 40702*** ***Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού***

***Π.Ε. Λασιθίου,*** **κ. Κλώνος Κωνσταντίνος, τηλ. 28413 40383****Μετά την έγκριση της εκδήλωσης από την Οικονομική Επιτροπή, η διαδικασία έκδοσης τιμολογίων από προμηθευτές γίνεται σε συνεννόηση με την ανάλογη Υπηρεσία ανά Π.Ε.** |

**ΘΕΜΑ**: **ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

**Παρακαλούμε για τη δική σας συμμετοχή ως συνδιοργανωτής στην Πολιτιστική Εκδήλωση………………………………………………………………………………... (*τίτλος εκδήλωσης*) η οποία θα πραγματοποιηθεί …..………………………………………………(*τόπος και ημερομηνία*) συνολικής δαπάνης με Φ.Π.Α. …………………………………. (*αιτούμενο ποσό*).**

**Κοινό στο οποίο απευθύνεται η δράση: …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Αναγκαιότητα/Σκοπιμότητα δράσης: …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Ποσό συμμετοχής διοργανωτή (υποχρεωτικό): …………………………€.**

**Ποσό λοιπών Συνδιοργανωτών Φορέων / Χορηγών:**

**1)………………………………………………… Ποσό ………………………€ 2)………………………………………………… Ποσό ………………………€**

**3)………………………………………………… Ποσό ………………………€ 4)………………………………………………… Ποσό ………………………€**

**6)………………………………………………… Ποσό ………………………€**

**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): | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ - Δ/ΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ: |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |
| **Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:** 1) Το Νομικό πρόσωπο …………………………………………………………………………………………………….. (αναγράφεται λεπτομερώς και ολογράφως η επωνυμία του): **α)** Είναι μη κερδοσκοπικό, λειτουργεί σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και ο φάκελος του τηρείται πλήρης και ενήμερος στη ……………...………………………………………………………………………………………….. (αναγράφεται λεπτομερώς και ολογράφως η αρμόδια υπηρεσία) με τελευταία ενημέρωσή του την ………………………………………..(ημερομηνία), **β)** Είναι αποκλειστικά υπεύθυνο για την ασφάλεια των θεατών και των συμμετεχόντων κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης, **2**) Οι αιτηθείσες δαπάνες της εκδήλωσης δεν θα πληρωθούν από άλλο χορηγό παρά μόνο από την Περιφέρεια Κρήτης. **3**) Ο σκοπός της εκδήλωσης δικαιολογείται από τον σκοπό του καταστατικού του Νομικού προσώπου. **4**) Η είσοδος στο κοινό κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης είναι **Δωρεάν**. **…………/…………/2024**  **Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ** **(ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, 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. |

**διευκρινησεισ διαδικασιασ**

**ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

1. Μετά την έγκριση της εκδήλωσης από την Περιφερειακή Επιτροπή Περιφέρειας Κρήτης, η διαδικασία έκδοσης τιμολογίων από προμηθευτές γίνεται πάντα **έπειτα από συνεννόηση με το αρμόδιο Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού,** όπως αναγράφεται στον πίνακα αποδεκτών της αίτησης και συγκεκριμένα:

**- Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού Π.Ε. Ηρακλείου,**

 **κα Στρατάκου Θεοδώρα τηλ. 2810 009216**

**- Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού Π.Ε. Χανίων,**

 **κα Ζομπανάκη Αικατερίνη, τηλ. 28213 40150**

**- Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού Π.Ε. Ρεθύμνου,**

 **κα Βαβουράκη Ρόη, τηλ. 28313 40801**

**- Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού Π.Ε. Λασιθίου,**

 **κ. Κλώνος Κωνσταντίνος, τηλ. 28413 40383.**

**2.** Για την επιλεξιμότητα των δαπανών και για τα υπόλοιπα απαραίτητα δικαιολογητικά, θα δοθούν οδηγίες από τα αρμόδια παραπάνω Τμήματα. Δεν καλύπτονται δαπάνες που δεν είναι επιλέξιμες.

**3.** Στο έντυπο υλικό (προσκλήσεις, αφίσες, banners, κ.ά.) ή όπου αλλού είναι εφικτό, **θα πρέπει να αναγράφεται** **και να αναφέρεται ο συνδιοργανωτής Φορέας: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ** καθώς και το λογότυπο της Περιφέρειας Κρήτης ( το οποίο θα σας αποστέλλεται με email).

4. Το αίτημα για συνδιοργάνωση πρέπει να υποβάλεται στην Υπηρεσία τουλάχιστον τριάντα (30) μέρες πριν την εκδήλωση.

5. Το καταστατικό του Συλλόγου θα πρέπει να περιλαμβάνει στους «σκοπούς», τη διοργάνωση πολιτιστικών εκδηλώσεων.

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. Καταστατικό Νομικού προσώπου
2. Αναλυτικό Πρόγραμμα της Εκδήλωσης

 **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΜΗΤΡΩΟ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ:**

1. Π.Ε. Ηρακλείου, κος Σηφομιχελάκης Μάνος, τηλ. 2810 009213
2. Π.Ε. Χανίων, κα Ζώτου Σούλα τηλ. 28213 44401
3. Π.Ε. Ρεθύμνου, κα Ταταράκη Μαρία, τηλ.28313 40801
4. Π.Ε. Λασιθίου κ. Κλώνος Κωνσταντίνος, τηλ. 2841340383

 **ΗΡΑΚΛΕΙΟ, …………/…………/2024**

 **Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

 (ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή)