**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ AΘΛΗΤΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αρ. πρωτ.:…………………………………….**  **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:**  ……………………………………………………….  **ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚ/ΠΟΣ:**  ……………………………………………………….  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**  ……………………………………………………….  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**  ……………………………………………………….  **FAX:**  ………………………………………………………  **E-MAIL:**  ……………………………………………………..  **Α.Φ.Μ.:**  ……………………………………………………..  **Αρ.Μητρώου Γ.Γ.Α.:**  **……………………………………………………**  ***\*\*Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων της αίτησης*** | **ΠΡΟΣ**: **1) Περιφερειάρχη Κρήτης, Σταύρο Αρναουτάκη**  **2)**  **Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. ……………………………….**  **3) Διεύθυνση Πολιτισμού και Αθλητισμού Περιφέρειας**  **Κρήτης.**  **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**  **Πληροφορίες για την Υλοποίηση Φυσικού Αντικειμένου και Οικονομικά στοιχεία της αίτησης:**  **Δ/νση Πολιτισμού Αθλητισμού Περιφέρειας Κρήτης**  **- 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 40702**  **- Τμήμα Πολιτισμού και Αθλητισμού Π.Ε. Λασιθίου,**  **κα Σουριαδάκη Ειρήνη, 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 ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

**Παρακαλούμε για τη δική σας συμμετοχή ως συνδιοργανωτής στην Αθλητική 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 ………………………..€ 5)…………………………………………… Ποσό …………………..€**

**2)……………………………………………. Ποσό ……………………….€ 6)…………………………………………….Ποσό …………………..€**

**3)…………………………………………….Ποσό ………………………..€ 7)…………………………………………….Ποσό …………………..€**

**4)…………………………………………….Ποσό …………………….….€ 8) …………………………………………..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): |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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) To 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,  **γ)** Δεσμεύεται ότι θα καταθέσει την **άδεια διεξαγωγής του αγώνα** σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4479/2017 (ΦΕΚ 94/Α/29-6-2017), πριν την εισήγηση της Υπηρεσίας που αφορά στην έγκριση της δαπάνης της συνδιοργάνωσης από την Οικονομική Επιτροπή,    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 ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ**

1. Μετά την έγκριση της εκδήλωσης από την Οικονομική 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 40702**

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

**κα Σουριαδάκη Ειρήνη, 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 υποβάλλεται στην Υπηρεσία τουλάχιστον τριάντα (30) μέρες πριν την εκδήλωση.

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

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ:**

1. Αναλυτικό Πρόγραμμα της Εκδήλωσης

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΩΝ ΑΓΩΝΩΝ:**

* Π.Ε. Ηρακλείου, κ. Γιανναδάκης Νικόλαος τηλ. 2810 009214
* Π.Ε. Χανίων, κα Ζομπανάκη Αικατερίνη τηλ. 28213 40150
* Π.Ε. Ρεθύμνου, κα Ταταράκη Μαρία, τηλ. 2831 40801
* Π.Ε. Λασιθίου κα Σουριαδάκη Ειρήνη, τηλ. 28413 40383.

**…………/…………/2024**

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

(ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή