

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΕΟΡΤΑΣΜΟΥ
ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΜΑΓΙΑΣ 2024**

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ _____

Α.Δ.Τ. _____

Α.Φ.Μ. _____

Δ.Ο.Υ. _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

ΟΔΟΣ _____

ΑΡ. _____ Τ.Κ. _____

ΠΟΛΗ _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ
Ν. ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ – Ν. ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στην
εμποροπανήγυρη εορτασμού της Πρωτομαγιάς
στο Δήμο Ν.Φ.-Ν.Χ.

Αιτούμενη θέση _____, μέτρα _____,
από _____ έως _____ (αριθμός και
μέτρα θέσης σύμφωνα με το σχετικό διάγραμμα
αποτύπωσης των θέσεων)

Την ανωτέρω θέση κατείχα κατά το έτος 2023:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Καταθέτοντας την παρούσα αίτηση είμαι ενήμερος/η για τα κάτωθι:

- Έναρξη αιτήσεων: Τετάρτη 3 Απριλίου 2024 - Λήξη αιτήσεων: Παρασκευή 19 Απριλίου 2024
- Οι αιτήσεις θα κατατίθενται στο δημοτικό κατάστημα (Δεκελείας 97 - Νέα Φιλαδέλφεια), ή ηλεκτρονικά στο e-mail : protomagia@dimosfx.gr ή στο Ο.Π.Σ.Α.Α.
- Την Δευτέρα 22 Απριλίου 2024 θα αναρτηθούν στο Ο.Π.Σ.Α.Α., στην ιστοσελίδα του Δήμου και στον πίνακα ανακοινώσεων του Δημοτικού Καταστήματος (Δεκελείας 97 - Ν.Φιλαδέλφεια) οι κατάλογοι :
 - Α) Των επιλεγέντων κατόπιν μοριοδότησης
 - Β) Των συμμετεχόντων για την απόδοση των κενών – αδιάθετων θέσεων
 - Γ) Των απορριφθέντων.Οι επιλεγέντες του ως άνω Α) καταλόγου, προκειμένου να τους δοθεί έγκριση συμμετοχής, θα πρέπει να καταβάλλουν το αντίστοιχο τέλος αυστηρώς μέχρι την Παρασκευή 26 Απριλίου 2024.
- Η καταβολή του τέλους (μόνο για αυτούς που αναφέρονται στους καταλόγους επιλεγέντων) θα γίνεται στο Ταμείου του Δήμου μόνο με χρήση κάρτας (εκτός AMERICAN EXPRESS) ή με κατάθεση στους λογαριασμούς που τηρεί το Δήμος:
 - 1) Τράπεζα EUROBANK - IBAN : GR 5202600490000740200907808
 - 2) ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ - IBAN : GR 8701101650000016554510194
- Στο έντυπο της κατάθεσης θα αναγράφονται τα κάτωθι στοιχεία :
Όνοματεπώνυμο καταθέτη, ΑΦΜ και με Αιτιολογία κατάθεσης «1^η Μάη 2024»
- Σε περίπτωση κατάθεσης του τέλους στην Τράπεζα θα πρέπει να προσέλθετε στο Δήμο προκειμένου να παραλάβετε το διπλότυπο και την άδεια συμμετοχής.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση για όλα τα παραπάνω, τα οποία έχουν θέση ενημέρωσης του Δήμου Νέας Φιλαδέλφειας – Νέας Χαλκηδόνας προς εμένα.

Συνημμένα Δικαιολογητικά (Συμπληρώνεται από τον αιτούντα με **x** το αντίστοιχο τετράγωνο)

- Άδεια χειροτέχνη - καλλιτέχνη
- Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή πλανόδιο εμπόριο
- Άδεια παραγωγού πωλητή και επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιούνται στις λαϊκές αγορές
- Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας στις βραχυχρόνιες αγορές
- Πιστοποιητικό υγείας εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων
- Εξουσιοδότηση σε περίπτωση κατάθεσης της αίτησης από άλλο πρόσωπο (θεωρημένη)

ΠΡΟΣΟΧΗ : ΟΙ ΑΝΩΤΕΡΩ ΑΔΕΙΕΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ !

Προκειμένου για ευπαθείς ομάδες με αποκλειστικό κριτήριο την εντοπιότητα (δημότες-κάτοικοι), επιπλέον:

- Τελευταίο εκκαθαριστικό εφορίας
- Πιστοποιητικό αναπηρίας
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή Πιστοποιητικό πολυτεκνίας – τριτεκνίας
- Πιστοποιητικό Μονογονεϊκών Οικογενειών

Ο / Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΧΟΡΗΓΟΥΜΕ ΘΕΣΗ _____ ΜΕΤΡΑ: _____ ΑΠΟ _____ ΕΩΣ _____

ΣΤΗ ΖΩΝΗ _____, ΜΕ ΤΙΜΗ _____ €, ΠΟΣΟ ΕΚΠΤΩΣΗΣ _____ €

ΠΟΣΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ _____ €