



**Αναρτητέα στο διαδίκτυο &
Ανάρτηση στον ιστότοπο της
Περιφέρειας Πελοποννήσου
www.ppel.gov.gr**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ.
ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ :Φαρμάκων –Φαρμακείων**

Κόρινθος:15/06/2022

Αριθ. Πρωτ.: 200916/Σ.64665

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Νικολάου 29
Ταχ. Κώδικας : 20100
Πληροφορίες :Π. Σταθά
Τηλέφωνο: 2741363256
e-mail:p.statha@pekorinthias.gr

Προς :Δ/ση διαφάνειας και
Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
Τμήμα: Πληροφορικής Π.Ε. Κορινθίας

ΘΕΜΑ: Γνωστοποίηση κενών θέσεων φαρμακείων μηνός **ΙΟΥΝΙΟΥ 2022** στην
Περιφερειακή Ενότητα Κορινθίας .

ΣΧΕΤ.: Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του Π.Δ. 131/10(ΦΕΚ224/Α'/27-12-10)Οργανισμός Περιφέρειας Πελοποννήσου .
- 2) Τις διατάξεις της υποπαραγράφου ΣΤ1 του Ν. 4254/14
- 3) Τις διατάξεις των άρθρων 216,217, του Ν.4281/14 & Ν.4509/17
- 4) Το Π.Δ. 64/2018(Α' 124)
- 5) Τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 4558/18(ΦΕΚ 140 τ.Α')
- 6) Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4715/20(ΦΕΚ 149 τ. Α')

Σας γνωστοποιούμε στον παρακάτω πίνακα τις κενές θέσεις για την χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου, όπως έχουν διαμορφωθεί έως **31/05/2022**, στην Περιφερειακή Ενότητα Κορινθίας και παρακαλούμε για την ανάρτηση των σχετικών στοιχείων στον ιστότοπο της Περιφέρειας Πελοποννήσου www.ppel.gov.gr

Α/Α (σύμφωνα με το ΦΕΚ 3465/12 Τ.Α)	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ	ΜΟΝΙΜΟ Σ ΠΛΗΘΥΣ ΜΟΣ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ
13886	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ(έδρα Κόρινθος	145.082		
13887	ΔΗΜΟΣ ΒΕΛΟΥ –ΒΟΧΑΣ	19.027		
13888	Δημοτική Ενότητα Βέλου	8.061		
13889	Δημοτική Κοινότητα Βέλου	3.203	3	0
13892	Τοπική Κοινότητα Ελληνοχωρίου	335	0	1
13894	Τοπική Κοινότητα Κοκκωνίου	1.056	1	0
13896	Τοπική Κοινότητα Κρηνών	780	1	0
13898	Τοπική Κοινότητα Νεράντζης	636	1	0
13900	Τοπική Κοινότητα Πουλλίτης	696	1	0
13902	Τοπική Κοινότητα Στιμάγκας	981	1	0
13904	Τοπική Κοινότητα Ταρσινών	374	0	1
13906	Δημοτική Ενότητα Βόχας	10.966		
13907	Δημοτική Κοινότητα Βραχατίου	3.338	3	0
13909	Δημοτική Κοινότητα Ζευγολατιού	4.697	4	0
13912	Τοπική Κοινότητα Βοχαικού	1.020	1	0
13914	Τοπική Κοινότητα Ευαγγελιστρίας	308	0	1
13916	Τοπική Κοινότητα Μπολατίου	767	1	0
13918	Τοπική Κοινότητα Σουλγναρίου	397	0	1
13920	Τοπική Κοινότητα Χαλκείου	439	0	1
13922	Δήμος Κορινθίων	58.192		
13923	Δημοτική Ενότητα Άσσου - Λεχαίου	6.993		
13924	Δημοτική Κοινότητα Άσσου	2.041	2	0
13928	Δημοτική Κοινότητα Λεχαίου	2.643	2	0
13930	Τοπική Κοινότητα Κάτω Άσσου	693	1	0
13932	Τοπική Κοινότητα Περιγιαλίου	1.616	1	0
13934	Δημοτική Ενότητα Κορινθίων	38.132		
13935	Δημοτική Κοινότητα Αρχ. Κορίνθου	2.918	2	0
13938	Δημοτική Κοινότητα Εξαμιλίων	2.905	2	0
13944	Δημοτική Κοινότητα Κορίνθου	30.176	30	0
13946	Τοπική Κοινότητα Ξυλοκερίτζης	1.316	1	0
13953	Τοπική Κοινότητα Σολομού	817	1	0
13956	Δημοτική Ενότητα Σαρωνικού	5.260		
13957	Δημοτική Κοινότητα Αθικίων	2.038	2	0
13961	Δημοτική Κοινότητα Γαλατακίου	2.505	2	0
13970	Τοπική Κοινότητα Αγ.Ιωάννη	375	0	1
13972	Τοπική Κοινότητα Κατακαλίου	342	0	1
13977	Δημοτική Ενότητα Σολυγείας	2.723		
13978	Δημοτική Κοινότητα Σοφικού	2.009	2	0
13985	Τοπική Κοινότητα Αγγελοκάστρου	376	0	1
13987	Τοπική Κοινότητα Κόρφου	338	0	1

13992	Δημοτική Ενότητα Τενέας	5.084		
13993	Τοπική Κοινότητα Αγιονορίου	319	0	1
13995	Τοπική Κοινότητα Αγίου Βασιλείου	1.264	1	0
13997	Τοπική Κοινότητα Κλένιας	777	1	0
13999	Τοπική Κοινότητα Κουταλά	746	0	1
14003	Τοπική Κοινότητα Στεφανίου	279	0	1
14005	Τοπική Κοινότητα Χιλιομοδίου	1.699	2	0
14007	Δήμος Λουτρακίου Περαιχώρας –Αγ. Θεοδώρων	21.221		
14008	Δημοτική Ενότητα Αγ. Θεοδώρων	4.643		
14009	Δημοτική Κοινότητα Αγ. Θεοδώρων	4.643	5	0
14011	Δημοτική Ενότητα Λουτρακίου –Περαιχώρας	16.578		
14012	Δημοτική Κοινότητα Ισθμίας	2.760	2	0
14019	Δημοτική Κοινότητα Λουτρακίου-Περαιχώρας	13.353	13	0
14034	Τοπική Κοινότητα Πισίων	465	0	1
14040	Δήμος Νεμέας	6.483		
14041	Δημοτική Κοινότητα Νεμέας	3.853	4	0
14043	Τοπική Κοινότητα Αηδονίων	200	0	1
14045	Τοπική Κοινότητα Αρχ. Νεμέας	559	0	1
14049	Τοπική Κοινότητα Αρχ. Κλεωνών	633	1	0
14051	Τοπική Κοινότητα Γαλατά	63	0	1
14053	Τοπική Κοινότητα Δάφνης	256	0	1
14055	Τοπική Κοινότητα Καστρακίου	213	0	1
14057	Τοπική Κοινότητα Κουτσίου	155	0	1
14059	Τοπική Κοινότητα Λεοντίου	271	0	1
14061	Τοπική Κοινότητα Πετρίου	280	0	1
14063	Δήμος Ξυλοκάστρου - Ευρωστίνης	17.365		
14064	Δημοτική Ενότητα Ευρωστίνης	4.088		
14065	Τοπική Κοινότητα Δερβενίου	1.080	1	0
14069	Τοπική Κοινότητα Ελληνικού	69	0	1
14071	Τοπική Κοινότητα Ευρωστίνης Ροζενών	750	1	0
14076	Τοπική Κοινότητα Καλλιθέας	244	0	1
14079	Τοπική Κοινότητα Λυγιάς	320	1	0
14081	Τοπική Κοινότητα Λυκοποριάς	638	1	0
14083	Τοπική Κοινότητα Πύργου	469	0	1
1408	Τοπική Κοινότητα Σαρανταπήχου	190	0	1
14088	Τοπική Κοινότητα Στομίου	169	0	1
14090	Τοπική Κοινότητα Χελυδορέου	159	0	1
14093	Δημοτική Ενότητα Ξυλοκάστρου	13.277		
14094	Δημοτική Κοινότητα Ξυλοκάστρου	5.715	7	0
14097	Τοπική Κοινότητα Άνω Τρικάλων	104	0	1
14100	Τοπική Κοινότητα Γελινιατικών	431	0	1
14103	Τοπική Κοινότητα Δένδρου	144	0	1
14105	Τοπική Κοινότητα Ζεμενού	240	0	1
14107	Τοπική Κοινότητα Θαλερού	162	0	1

14109	Τοπική Κοινότητα Θροφαρίου	73	0	1
14111	Τοπική Κοινότητα Καμαρίου	903	1	0
14114	Τοπική Κοινότητα Καρυάς	597	0	1
14117	Τοπική Κοινότητα Κάτω Λουτρού	442	0	1
14120	Τοπική Κοινότητα Κάτω Συνοικίας Τρικάλων	254	0	1
14122	Τοπική Κοινότητα Κορφωτίσσης	75	0	1
14124	Τοπική Κοινότητα Λαγκαδαϊκών	74	0	1
14127	Τοπική Κοινότητα Μάννας	476	0	1
14129	Τοπική Κοινότητα Μελισσίου	913	1	0
14132	Τοπική Κοινότητα Μές.Συν. Τρικάλων	73	0	1
14134	Τοπική Κοινότητα Νέων Βρυσουλών	76	0	1
14136	Τοπική Κοινότητα Ξανθοχωρίου	83	0	1
14138	Τοπική Κοινότητα Παναριτίου	349	0	1
14140	Τοπική Κοινότητα Πελλήνης	82	0	1
14142	Τοπική Κοινότητα Πιτσών	699	1	0
14145	Τοπική Κοινότητα Ρεθίου	194	0	1
14147	Τοπική Κοινότητα Ρίζης	429	0	1
14153	Τοπική Κοινότητα Σοφιανών	80	0	1
14155	Τοπική Κοινότητα Στυλίων	147	0	1
14157	Τοπική Κοινότητα Συκέας	492	1	0
14159	Δήμος Σικυωνίων	22.794		
14160	Δημοτική Ενότητα Σικυωνίων	19.025		
14161	Δημοτική Κοινότητα Σικυώνος (Κιάτο)	9.812	15	0
14163	Τοπική Κοινότητα Βελίνης	136	0	1
14165	Τοπική Κοινότητα Γονούσσης	157	0	1
14167	Τοπική Κοινότητα Διμηνιού	523	0	1
14170	Τοπική Κοινότητα Κάτω Διμηνιού	1245	1	0
14173	Τοπική Κοινότητα Κλημεντίου	352	0	1
14175	Τοπική Κοινότητα Κρυονερίου	868	1	0
14177	Τοπική Κοινότητα Λαλιώτου	372	0	1
14179	Τοπική Κοινότητα Μεγάλου Βάλτου	417	0	1
14182	Τοπική Κοινότητα Μικρού Βάλτου	235	0	1
14184	Τοπική Κοινότητα Μουλκίου	1.426	1	0
14187	Τοπική Κοινότητα Μποζικά	249	0	1
14189	Τοπική Κοινότητα Παραδεισίου	100	0	1
14191	Τοπική Κοινότητα Πασίου	1.298	1	0
14193	Τοπική Κοινότητα Αρχ. Σικυώνος - Βασιλικό	1.185	0	1
14195	Τοπική Κοινότητα Σουλίου	434	0	1
14197	Τοπική Κοινότητα Τιτάνης	216	0	1
14199	Δημοτική Ενότητα Στυμφαλίας	2.427		
14200	Τοπική Κοινότητα Ασπροκάμπου	211	0	1
14202	Τοπική Κοινότητα Δροσοπηγής	65	0	1
14204	Τοπική Κοινότητα Καισαρίου	497	0	1
14206	Τοπική Κοινότητα Καλιανών	174	1	0
14208	Τοπική Κοινότητα Καστανέας	214	0	1

14212	Τοπική Κοινότητα Κεφαλαρίου	251	0	1
14214	Τοπική Κοινότητα Κυλλήνης	114	0	1
14216	Τοπική Κοινότητα Λαύκας	362	0	1
14218	Τοπική Κοινότητα Στυμφαλίας	184	0	1
14221	Τοπική Κοινότητα Ψαρίου	355	0	1
14223	Δημοτική Ενότητα Φενεού	1.342		
14224	Τοπική Κοινότητα Αρχ.Φενεού	276	0	1
14229	Τοπική Κοινότητα Γκούρας	231	1	0
14231	Τοπική Κοινότητα Κάτω Ταρσού	29	0	1
14234	Τοπική Κοινότητα Ματίου	194	0	1
14237	Τοπική Κοινότητα Μεσινού	227	0	1
14239	Τοπική Κοινότητα Μοσιάς	172	0	1
14241	Τοπική Κοινότητα Πανοράματος	67	0	1
14243	Τοπική Κοινότητα Στενού	59	0	1
14245	Τοπική Κοινότητα Φενεού	87	0	1

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1) Η υπηρεσία θα δέχεται αιτήσεις σε μορφή PDF στο email: **p.statha@pekorinthias.gr** ή ιδιοχείρως από τον αιτούντα φαρμακοποιό ή από εκπρόσωπο του, με εξουσιοδότηση θεωρημένη σύμφωνα με το νόμο για το γνήσιο της υπογραφής, εντός του **Α' δεκαπενθημέρου** του μηνός **ΙΟΥΛΙΟΥ 2022 (από 01/07/22 έως 15/07/22)** στη Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Κορινθίας.

2) Αν υποβληθεί ηλεκτρονικά αίτηση για άδεια ίδρυσης φαρμακείου σε αργία θα πρωτοκολλείται την επόμενη εργάσιμη ημέρα, καθώς επίσης αν υποβληθεί αίτηση πέραν του ωραρίου της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας μετά της (15:00) το μεσημέρι θα πρωτοκολλείται την επόμενη εργάσιμη.

3) Σε κάθε περίοδο υποβολής αιτήσεων χορηγείται μία (1) άδεια ιδρύσεως φαρμακείου ανά αιτούντα, ανεξαρτήτως του αριθμού αιτήσεων που έχει υποβάλει. Στην περίπτωση που χορηγηθούν παραπάνω από μία (1) άδειες ιδρύσεως φαρμακείου, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να παραιτηθεί των υπολοίπων εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν των εν λόγω αποφάσεων του οικείου Περιφερειάρχη περί χορηγήσεως άδειας ιδρύσεως φαρμακείου. Σε διαφορετική περίπτωση, ανακαλείται αυτεπαγγέλτως το σύνολο των αδειών ιδρύσεως φαρμακείου που έχουν χορηγηθεί στον ανωτέρω φαρμακοποιό.

Συνημμένα : Αίτηση με δικ/κά.

Η ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΑΘΗΝΑ ΚΟΡΚΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ.:(Με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)

1.Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας
Περιφέρειας Πελοποννήσου (έδρα)

2.Φαρμακευτικό Σύλλογο Κορινθίας

3. Εσωτερική Διανομή

α. Γρ. Προϊσταμένου Δ/νσης

β. Γρ. Προϊσταμένου του τμήματος
Φαρμάκων - Φαρμακείων

**ΔΥ45****ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του Ν.2690/1999)

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 ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ»

βάσει του άρ. 36 του Ν. 3918/2011, του άρ. 64 του Ν. 4509/2017, του Π.Δ. 64/2018, του άρ. 30 του Ν. 4272/2014 και του άρ. 29 του 4715/2020

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥ..... – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥ.....

Ο / Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Α.Δ.Τ.ή Αρ.Διαβατηρ.:		Αρχή έκδοσης:	
Α.Φ.Μ.:		Επώνυμο Συζύγου:	
Ημ/νία Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός & Αριθμός:	
Τ.Κ.		Τηλ:	
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ :			

Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης από μη φαρμακοποιό, είναι Υποχρεωτική η υποβολή Υπεύθυνης δήλωσης του αιτούντος με τα πλήρη στοιχεία του υπευθύνου φαρμακοποιού που διαθέτει άδεια άσκησης επαγγέλματος (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, αριθμό δελτίου αστυνομικής ταυτότητας, ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης). επαγγέλματος).

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽¹⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Ο / Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός & Αριθμός:	
Τηλ:		E mail:	
Α.Δ.Τ.:		⁽¹⁾ Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις² που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ίδρυσης φαρμακείου στο
Δήμο.....και την Δ.Κ. ή Τ.Κ.....

Ημερομηνία, -- 2022

(Υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ (εντός 30 ημερών)
Αίτηση ΔΥ45 (υποβάλλεται ηλεκτρονικά ή ιδιοχειρώς από τον αιτούντα N.4281/2014, αρ.216, Φ.Ε.Κ. 160 Τ.Α'/08-08-2014)		
Α. Για τους φαρμακοποιούς:		
1) Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής σχολής (Υποβάλλεται απλό φωτοαντίγραφο πτυχίου από ελληνικό πανεπιστήμιο. Εάν πρόκειται για τίτλο της αλλοδαπής υποχρεωτικά φέρει σφραγίδα Χάγης, είναι μεταφρασμένος στην ελληνική και υποβάλλεται ο τίτλος και η μετάφρασή του σε αντίγραφα επικυρωμένα από δικηγόρο).		
2) Απλό φωτοαντίγραφο αδείας ασκήσεως επαγγέλματος φαρμακοποιού στην Ελλάδα.		
3) Πιστοποιητικό στο οποίο να φαίνεται ότι έχει την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα κράτους μέλους της Ε.Ε. (Το πιστοποιητικό ιθαγένειας δύναται να αντικατασταθεί με φωτοτυπία της ταυτότητας εφ' όσον αναγράφεται σ' αυτή η ιθαγένεια).		
4) Πρωτότυπο Γραμμάτιο Συστάσεως Παρακαταθήκης 6,00€ του ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ & ΔΑΝΕΙΩΝ για άδεια ίδρυσης φαρμακείου (στο οποίο θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του αιτούντος και ο Δήμος ή η Δημοτική ενότητα) (Το Τ.Π.Κ.Δ. βρίσκεται Ακαδημίας 40, Αθήνα ή σε παράρτημα αυτού)		
5) Φορολογική ενημερότητα και Ασφαλιστική ενημερότητα		
6) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 με το εξής κείμενο: α. «Δεν οφείλω στο Ελληνικό Δημόσιο οποιαδήποτε οφειλή από φόρους, πρόστιμα ή άλλη αιτία». β. «Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση, για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματός μου, κιβδηλεία, παραχάραξη, παράβαση κακουργηματικού χαρακτήρα των διατάξεων των νόμων περί ναρκωτικών, του άρθρου 187Α του Ποινικού Κώδικα όπως αυτός ισχύει, δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων και επίσης δεν έχω παραπεμφθεί με το αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα» γ. «Δεν μου έχει επιβληθεί ως κύρωση η οριστική ανάκληση της άδειας ίδρυσης φαρμακείου ή φαρμακαποθήκης» δ. «Δεν έχω λάβει άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου οποτεδήποτε και οπουδήποτε ή Έχω λάβει άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου, ή Έχω υποβάλλει αίτηση που εκκρεμεί για την χορήγηση άλλης άδειας ίδρυσης στην Περιφερειακή Ενότητα και σας επισυνάπτω τις σχετικές άδειες και τους αριθμούς πρωτοκόλλου των αιτήσεων» ε. «δεν κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση» ή «κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση και θα παραιτηθώ από αυτή πριν ζητήσω την επιθεώρηση του νεοϊδρυθέντος φαρμακείου μου» στ. «δε διευθύνω άλλο φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών προϊόντων» ή «διευθύνω φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών στο Δήμο». ζ. «Με την κατάθεση της παρούσας αίτησης δεν υπερβαίνω το μέγιστο αριθμό των τεσσάρων (04) αιτήσεων για την τρέχουσα περίοδο υποβολής (.....), όπως ορίζει το άρθρο 29*, του Ν. 4715/2020.» η. Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΘΑ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΑΠΟ		

ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ/Η ΜΕ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΦΟΣΟΝ ΕΧΕΙ ΛΑΒΕΙ ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ i. «Αποδέχομαι τη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου στ.. Δημ..... ή στ..... Δ.Κ ή Τ.Κ. και δηλώνω ότι είναι η μοναδική άδεια ίδρυσης φαρμακείου που αποδέχομαι για την τρέχουσα περίοδο υποβολής αιτήσεων (.....), σύμφωνα με το άρθρο 29 του Ν. 4715/2020.» ii. «Με την αποδοχή της παραπάνω θέσης δεν έχω υπερβεί, ούτε πρόκειται να υπερβώ το μέγιστο αριθμό των δέκα (10) αδειών ίδρυσης φαρμακείου, όπως ορίζει η παρ.3, άρθ.2, του Π.Δ. 64/2018 (Φ.Ε.Κ. 124/Α/11-07-2018).»		
Β. Για μη φαρμακοποιούς (πολίτες της Ελλάδας ή κράτους μέλους της Ε.Ε.)		
1) Τα δικαιολογητικά που αναφέρονται για τους φαρμακοποιούς στην προηγούμενη παράγραφο με αριθμό 3, 4, 5 και από το 6 τις Υπεύθυνες Δηλώσεις α. β. γ. και δ. και σχετική Υπεύθυνη Δήλωση ορισμού του υπεύθυνου φαρμακοποιού.		
2) Για το φαρμακοποιό που θα αναλάβει την υπευθυνότητα του φαρμακείου του και <u>τον οποίο έχει δηλώσει με συνημμένη Υπεύθυνη Δήλωση στην αίτησή του</u> απαιτούνται τα δικαιολογητικά που αναφέρονται για τους φαρμακοποιούς στην προηγούμενη παράγραφο με αριθμό 1, 2, 3, 5 και 6 (όλες οι Υπεύθυνες Δηλώσεις).		

1. Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή μέσω του gov.gr.

2. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν το γνήσιο υπογραφής των δηλούντων εκτός αν υπογράψουν ενώπιον του υπαλλήλου της υπηρεσίας κατάθεσης της αίτησης.

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

