



T15

## ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 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 Ν.1599/1986).

**Αναγγελία Έναρξης Άσκησης Επαγγέλματος Ραδιοηλεκτρολόγου Α (Χωρίς εξετάσεις)**

<b>Προς:</b>	Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

<b>Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)</b>			
Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Α.Δ.Τ.:		Α.Φ.Μ.:	
Ημ/νια Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος κατοικίας:		Οδός:	Αριθ.: Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:		E-Mail:	

<b>Στοιχεία Αιτούντος (νομικά πρόσωπα)</b>			
Επωνυμία:			
Α.Φ.Μ.:	Αρ. Καταστατικού:	Ημ/νια Επικύρωσης:	
Αριθ. & Έτος ΦΕΚ ή ΓΕΜΗ:			
Έδρα:	Οδός:	Αριθ.:	Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:	E-Mail:		

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):**  
Εξουσιοδοτώ τον/την πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Α.Δ.Τ.:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ.:	Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:	E-Mail:		

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**

...../...../20....

(Ημερομηνία)

Η/Ο αιτούσα/ών  
(Σφραγίδα-υπογραφή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ
1	Αντίγραφο διπλώματος ή πτυχίου μιας εκ των παρακάτω ειδικοτήτων: <ul style="list-style-type: none"><li>• Δίπλωμα ηλεκτρολόγου, μηχανολόγου μηχανικού ή ηλεκτρολόγου μηχανικού του ΕΜΠ ή ισότιμης πολυτεχνικής σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής</li><li>• Πτυχίο Φυσικού Τμήματος Φυσικομαθηματικής Σχολής Πανεπιστημίου ημεδαπής ή αλλοδαπής με ενδεικτικό ραδιοηλεκτρολογίας ή ηλεκτρονικής</li><li>• Πτυχίο Μηχανικού Τηλεπικοινωνιών του τ. Υπουργείου Συγκοινωνιών</li><li>• Πτυχίο Στρατιωτικής Σχολής Μηχανικών Αεροπορίας (ΣΜΑ), ειδικότητας τηλ/νιών - ηλεκτρονικών</li><li>• Πτυχίο Στρατιωτικής Σχολής Τηλεπικοινωνιών Ηλεκτρονικών Αξιωματικών Διαβιβάσεων</li></ul>
2	Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας
3	Υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο ενδιαφερόμενος δηλώνει: «δεν υπόκειμαι στις στερήσεις από αμετάκλητη καταδίκη για ανυποταξία ή λιποταξία και δεν έχω υποβάλει δικαιολογητικά για την αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος ραδιοηλεκτρολόγου Α' σε άλλη υπηρεσία της χώρας»
4	Αντίγραφο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ**

Έλληνες πολίτες: Αστ. ταυτότητα ή δίπλωμα οδήγησης ή διαβατήριο  
Πολίτες ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαϊού πολίτη  
Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια παραμονής

**ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ**

Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής

Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ.

**ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας θα επεξεργαστούν τα παραπάνω προσωπικά σας δεδομένα αποκλειστικά για την εξέταση και την ικανοποίηση του αιτήματος που υποβάλλετε. Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας αποτελεί τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων. Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλους δημόσιους φορείς, μόνο εφόσον είναι απαραίτητο για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας ή για την εκτέλεση των νόμιμων καθηκόντων της Περιφέρειας ή του δημοσίου φορέα στον οποίο χρειάζεται να διαβιβαστούν, πάντα βάσει των νόμιμων προϋποθέσεων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα <https://www.pde.gov.gr>. Για να ασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματά σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον DPO της Περιφέρειας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dpo@pde.gov.gr](mailto:dpo@pde.gov.gr).