**ΑΟ23**

**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)

## Μετατροπή ξένης άδειας οδήγησης που εκδόθηκε από το Ηνωμένο Βασίλειο της Μεγάλης Βρετάνιας & της Βόρειας Ιρλανδίας ή τα εξαρτώμενα εδάφη του Βρετανικού στέμματος (Γκέρνσει, Νήσος Μαν, Τζέρσεϋ) ή το Γιβραλτάρ σε Ελληνική

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας<br>Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| | | Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Στοιχεία Αιτούντος** | | | Ομάδα Αίματος: | | | | |
| 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: | | | | | |

Αριθμός Παραβόλου 1)

Αριθμός Παραβόλου 2)

Αριθμός Παραβόλου 3)

Δεν απαιτείται η υποβολή των ανωτέρω αποδεικτικών πληρωμής, εφόσον αναγράφεται στην αίτηση ο 20ψηφιος κωδικός πληρωμής του/των παραβόλου/ων

**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: | | | | | |

**Υπεύθυνη Δήλωση:**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Έχω την μόνιμη διαμονή μου στην ανωτέρω διεύθυνση από ……

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή. Δεν κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας. Η εκδοθείσα από το Η.Β άδεια οδήγησης ή/και ΠΕΙ που κατέχω είναι σε ισχύ. Δεν επιθυμώ/Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματός του στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια και τα στοιχεία που περιέχουν αληθή. Εξουσιοδοτώ τον πιο πάνω αναφερόμενο εκπρόσωπο να καταθέσει την αίτηση με τα δικαιολογητικά και να παραλάβει την άδεια οδήγησης.

| | | |
|---|---|---|
| Επιθυμώ την παραλαβή του νέου εντύπου με εταιρία ταχυμεταφορών (courier), **με δική μου επιβάρυνση**: | ΝΑΙ ☐ | ΟΧΙ ☐ |

___/___/20___

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Μετατροπή: _____

Αριθμός Α.Ο.: _____

Ημ/νία Έκδοσης: _____

Ισχύει μέχρι: _____

Παρατηρήσεις: _____

Ε.Α.

Η/Ο Προϊσταμένη/ος

ΠΑΡΑΛΑΒΗ _____

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| Α/Α | ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ |
|---|---|
| 1 | Αίτηση (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 2 | Αίτηση εκτύπωσης (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 3 | Φωτοαντίγραφο της ξένης άδειας οδήγησης και επίδειξη αυτής |
| 4 | Φωτοαντίγραφο του ξένου ΠΕΙ και επίδειξη αυτού (αν υπάρχει) |
| 5 | Αστυνομική Ταυτότητα και φωτοαντίγραφο αυτής ή ελληνικό διαβατήριο αν ο ενδιαφερόμενος έχει την Ελληνική Υπηκοότητα |
| 6 | Διαβατήριο και φωτοαντίγραφο αυτού, αν πρόκειται για ξένο υπήκοο |
| 7 | Άδεια παραμονής ή διαμονής και φωτοαντίγραφο αυτής η οποία να έχει εκδοθεί εκατό ογδόντα πέντε (185) ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης και να εξακολουθεί να ισχύει μέχρι την ημέρα παραλαβής της ελληνικής άδειας οδήγησης |
| 8 | e-Παράβολο: 108€ (κωδ. 0039) για την ερασιτεχνική κατηγορία<br>e-Παράβολο: 27,02€ (κωδ. 0062) για δεύτερη ερασιτεχνική κατηγορία<br>e-Παράβολο: 108,15€ (κωδ. 0064) για κάθε επαγγελματική κατηγορία |
| 9 | Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου |
| 10 | Δύο πιστοποιητικά υγείας από οφθαλμίατρο και παθολόγο, (επιπλέον νευρολόγο ή ψυχίατρο και ΩΡΛ για τους άνω των 80 ετών) |

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ**

Έλληνες πολίτες : Αστ. ταυτότητα ή δίπλωμα οδήγησης ή διαβατήριο
Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαίου πολίτη
Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια παραμονής που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση

**ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ**

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

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.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

1. Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης και Δελτίου Επιμόρφωσης ΠΕΙ
2. Να έχει τις απαιτούμενες προϋποθέσεις υγείας (σωματική και διανοητική ικανότητα)
3. Να είναι κάτοικος της περιοχής που υπάγεται στην αρμοδιότητα της Υπηρεσίας Συγκ/νιών στην οποία υποβάλλεται η σχετική αίτηση
4. Η ημερ/νια στο πεδίο 4$^{α}$ του εντύπου της ξένης άδειας να μην είναι μεταγενέστερη της ημερ/νιας 31/12/2020
5. Να μην έχει εκδοθεί από το Η.Β Δελτίο Επιμόρφωσης ΠΕΙ μεταγενέστερα της ημερ/νιας 31/12/2020

*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.*

**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.