



## 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 Επαγγέλματος Τεχνίτη αυτοκινήτων, μοτοσικλετών & μοτοποδηλάτων  
(Για κατόχους τίτλου σπουδών ΤΕΛ, ΤΕΕ Α & Β κύκλου, ΕΠΑΣ, Μέσης Τεχνικής Σχολής, ΙΕΚ)**

<b>Προς:</b>	Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας Δ/νση 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:			

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):</b> 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:		A.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**

	<b>ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΟΥΝ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΕΛ, ΤΕΕ Α &amp; Β ΚΥΚΛΟΥ, ΕΠΑΣ, ΜΕΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ, ΙΕΚ ΚΑΙ ΙΣΟΤΙΜΕΣ ΒΑΣΕΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ (ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΗΣ Ή ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ)</b>
<b>A/A</b>	<b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ</b>
1	Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου ή επίδειξη του πρωτότυπου
2	Αντίγραφο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3	e-Παράβολο 29,50 ευρώ (κωδ. 8252)
4	Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 ότι: - δεν έχουν καταθέσει δικαιολογητικά σε άλλη υπηρεσία για τη χορήγηση βεβαίωσης ορθής αναγγελίας Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος της ίδιας ή διαφορετικής ειδικότητας για προϋπηρεσία εντός του ιδίου χρονικού διαστήματος, και - (για άνδρες υποψηφίους) ότι δεν έχουν καταδικαστεί αμετάκλητα για ανυποταξία ή λιποταξία (δεν υπόκεινται στις στερήσεις του άρθρου 53 του Ν. 3421/05 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μέχρι σήμερα) "στρατολογία των Ελλήνων")
5	Προϋπηρεσία τριών (3) ετών για όλες τις ειδικότητες και δύο (2) ετών για τις ειδικότητες «τεχνίτης μοτοσικλετών-μοτοποδηλάτων» και «τεχνίτης τροχών», η οποία θα πρέπει να έχει τελειώσει σε όμοια εργασία σε αντίστοιχης ειδικότητας συνεργείο κατά την τελευταία οκταετία.  Η προϋπηρεσία αποδεικνύεται με: A) Πιστοποιητικό εργασίας (έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία μας), το οποίο συμπληρώνεται από τον εργοδότη του υποψηφίου, βεβαιώνεται το χρονικό διάστημα εργασίας και η ειδικότητά του από τον επόπτη, και θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής του. B) Αν ο υποψήφιος είναι τέκνο ή σύζυγος με τον εργοδότη δεν απαιτείται θεώρηση από τον επόπτη στο πιστοποιητικό, επιπλέον υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του εργοδότη θεώρημένη, για το χρονικό διάστημα που εργάσθηκε, καθώς και ένορκη βεβαίωση δύο μαρτύρων επίσης για το χρονικό διάστημα και για την ειδικότητά του
6	Αντίγραφο άδειας λειτουργίας συνεργείου εργασίας
7	Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος του αντίστοιχου τεχνίτη του συνεργείου εργασίας
8	Βεβαίωση (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΦΑΝΟΠΟΙΟΥΣ - ΒΑΦΕΙΣ) από Κ.Ε.Κ. που να προκύπτει ότι έχουν παρακολουθήσει επιτυχώς μαθήματα που αναφέρονται στην περιβαλλοντική διαχείριση Φανοποιείου - Βαφείου

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ**

Ελληνες πολίτες : Αστ. ταυτότητα ή δύπλωμα οδήγησης ή διαβατήριο  
 Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαίου 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).