

**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 υπαλλήλους σε συνεργεία χωρίς άδεια (μέχρι 16/01/2015)** | | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας  Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)** | |  | |  | | | |
| 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: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (νομικά πρόσωπα)** | | |  | | |  | | | |
| 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**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΜΕ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΛΑΒΕΙ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΧΟΥΝ ΑΣΚΗΣΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΩΣ ΤΙΣ 16.01.2015 (Υ.Α. 66484/6166/2015 (ΦΕΚ 69Β’)** |
| **Α/Α** | **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ** |
| 1 | Αντίγραφο Πτυχίου (αν υπάρχει) |
| 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 ετών την τελευταία οκταετία (για κατόχους πτυχίου) και οκτώ (8) ετών την τελευταία δεκαπενταετία (για μη κατόχους πτυχίου)  Η προϋπηρεσία αποδεικνύεται με:  Α) 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.  Β) Αν ο υποψήφιος είναι τέκνο ή σύζυγος με τον εργοδότη δεν απαιτείται θεώρηση από τον επόπτη στο πιστοποιητικό, επιπλέον υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του εργοδότη θεωρημένη, 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 άσκησης επαγγέλματος του αντίστοιχου τεχνίτη του συνεργείου |
| 7 | Αντίγραφα φορολογικών δηλώσεων εργοδότη όπου θα φαίνεται η συνεχής άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας ή Βεβαίωση του οικείου Βιοτεχνικού επιμελητηρίου ή της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. του εργοδότη, από όπου θα προκύπτουν τα αντικείμενα δραστηριοτήτων του συνεργείου, τουλάχιστον για το χρονικό διάστημα που θα αναφέρεται στο Πιστοποιητικό 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** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαϊου 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. |