|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  **…………., ……/…../202…**  **Προς:**  **Τη Δ/νση Ανάπτυξης Π.Ε. ………………**  Ο ΚΑΤΩΘΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ  **Α. Προσωπικά στοιχεία:**  1. Επώνυμο: ……………………………………………………………….  2. Όνομα: ………………………………………………………………..…  3. Πατρώνυμο: ………………………………………………………..…  4. Ιθαγένεια: ………………………………………………………………  5. Αρ. Ταυτ./Διαβατηρίου: ………………………………………..  6. Α.Φ.Μ.: ………………………………………………………………….  7. Κάτοχος του τίτλου σπουδών: ……………………………..  8. Ημ/νια γέννησης: ………………………………………………….  **Β. Στοιχεία Επικοινωνίας:**  1. Διεύθυνση επαγγελματικής εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής (διαγράφεται ανάλογα)  Νομό:………………………………. Δήμος:…………………………………………………………………………………….………………………  Οδός:………………………………………. Αριθμός:……………………Πόλη:………………………………. Τ.Κ.:….…………………….  2. Τηλέφωνο (σταθερό/κινητό) ………………………………………………………………………………………………………………..  3. Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου……………………………………………………………………………………………………….  **Γ. Αναγγέλλω την έναρξη (διαγράφεται ανάλογα):** Α) του συνόλου των επαγγελματικών δραστηριοτήτων, τις οποίες επιτρέπεται να ασκώ, σύμφωνα με τα προεδρικά διατάγματα που εκδίδονται δυνάμει της παρ. 4 του άρθρου 4 του ν.3982/2011 ή Β) των επαγγελματικών δραστηριοτήτων που προβλέπονται στα ΠΔ : ………………………………………………………………………………………….  **Δ. Αναγγέλλω την πρόθεση έναρξης των επαγγελματικών δραστηριοτήτων του:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……...…..  **Ε. Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε:**  1. Άδεια, Βεβαίωση υποβολής δικαιολογητικών: (διαγράφεται ανάλογα)  2. Επαγγελματική δραστηριότητα:……………………………………………………………  3. Ειδικότητα και βαθμίδα: ………………………………………………………………………  **ΣΤ. Στοιχεία υπάρχουσας άδειας ή βεβαίωσης αναγγελίας (όπου εφαρμόζεται)**  Εκδούσα αρχή:……………………Αριθμός:………………..Ημερομηνία:……………….  **Ζ. Παρατηρήσεις**   |  | | --- | | - Μένω στην παραπάνω διεύθυνση από το έτος:…………  - Επιτρέπω στους υπαλλήλους της Δ/νσης Ανάπτυξης να χρησιμοποιήσετε τα προσωπικά μου δεδομένα για την έκδοση της άδειας. |   **Επισυνάπτω τα κάτωθι απαιτούμενα δικαιολογητικά:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Δικαιολογητικό | | | ΝΑΙ / ΟΧΙ | | Πρόσφατες φωτογραφίες | | |  | | Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας/διαβατηρίου ή Άδεια εργασίας/παραμονής που εκδίδεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις για πολίτη εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης | | |  | | Παράβολο που καθορίζεται δυνάμει του άρθρου 5 παρ. 13 και 15 του ν. 3982/2011 | | |  | | Επικυρωμένο αντίγραφο αντίστοιχου τίτλου σπουδών | | |  | | Απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων από το Α.Τ.Ε.Ε.Ν | | |  | | Πιστοποιητικό παρακολούθησης ειδικών προγραμμάτων επαγγελματικής κατάρτισης | | |  | | Επικυρωμένο αντίγραφο της επαγγελματικής αδείας των διπλωματούχων μηχανικών | | |  | | Φάκελο με λάστιχο (Ανοικτού χρώματος) | | |  | | Σε περίπτωση Χ.Μ.Ε: Φωτοτυπία άδειας οδήγησης και Πιστοποιητικά Υγείας | | |  | | Δικαιολογητικά σε περίπτωση μισθωτού | | Δικαιολογητικά σε περίπτωση ιδιοκτήτη Μ.Ε | | | Κατάσταση Ενσήμων |  | Υπεύθυνη δήλωση κατόχου |  | | Πίνακας Προσωπικού Ε4 |  | Υπεύθυνη δήλωση εποπτεύοντα |  | | Άδεια Εποπτεύοντα |  | Άδεια Εποπτεύοντα |  | | Βεβαίωση Προϋπηρεσίας |  | Έναρξη Εργασιών |  | | Τιμολόγιο αγοράς Μ.Ε ή άδεια κυκλοφορίας Μ.Ε |  | Τιμολόγιο αγοράς Μ.Ε ή άδεια κυκλοφορίας Μ.Ε |  |  |  |  | | --- | --- | | **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(1)** |  | | Επώνυμο: ……………………………………………………………… | Όνομα : ……………………………………………… | | Όνομα πατρός ή συζύγου: …………………………………… | Ημερ/νία Γέννησης: ………………………….. | | Αριθμ. ταυτ/τας: …………………………………………………… | Οδός: ……………………………… αριθμ:………. | | Ταχ. Κώδικας:……………... | Τηλέφωνο: ……………………………………….. | | Πόλη ή Χωριό: ……………………………………………………… |  |  |  | | --- | | (1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/ή να καταθέσει την αίτηση ή και να παραλάβει την τελική πράξη.(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) |   **Δηλώνω ότι τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση στοιχεία είναι αληθή.** |

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ