|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………..………………  ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ……………………………………………………………………..  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ…………………………………………………………….………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ……………………………………………………………….…….  Εmail…………………………………………………………………….…………. | **ΠΡΟΣ :**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ**  **ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ**  **-Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ,**  **ΤΜΗΜΑ Κ.Α.Φ.**  **ή**  **- Δ.Α.Α. & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**  **Π.Ε. ……………………………..**  **ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ** |

ΘΕΜΑ: **«ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ ΕΚΤΡΟΦΗΣ»**

Παρακαλώ να γίνει η δεκτή η εγγραφή μου στο Μητρώο Κτηνίατρων Εκτροφής κτηνοτροφικών εκμεταλλεύσεων της Π.Ε. …………………………

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Πτυχίο κτηνιατρικής σχολής της ημεδαπής ή ισοτιμία και αντίστοιχου τίτλου αναγνωρισμένου ιδρύματος της αλλοδαπης.
2. Εν ισχύ βεβαίωση αναγγελίας έναρξης συνέχισης άσκησης του κτηνιατρικού επαγγέλματος από το ΓΕΩΤΕΕ.
3. Βεβαίωση έναρξης επαγγέλματος από την αρμόδια ΔΟΥ ή σύμβαση εργασίας με κτηνοτροφικές εκμεταλλεύσεις ή με κτηνοτροφικό συνεταιρισμό.
4. Υπεύθυνη δήλωση, γνησίως υπογεγραμμένη, σχετικά με την Περιφερειακή ενότητα, στην οποία δραστηριοποιούνται επαγγελματικά, καθώς και για τις όμορες ΠΕ στις οποίες επιθυμούν να δραστηριοποιηθούν στο πλαίσιο της εφαρμογής του θεσμού του «κτηνιάτρου εκτροφής».
5. Υπεύθυνες δηλώσεις, γνησίως υπογεγραμμένες με τις οποίες βεβαιώνεται ότι α)δεν είναι κάτοχοι άδειας για λιανική ή χονδρική πώληση κτηνιατρικών φαρμάκων ή να μην εργάζονται σε εταιρείες παραγωγής και διάθεσης κτηνιατρικών φαρμάκων με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, β) δεν είναι μισθωτοί κτηνίατροι που υπηρετούν ως μόνιμοι ή συμβασιούχοι υπάλληλοι ορισμένου χρόνου στην Τοπική Αυτοδιοίκηση Α΄ και Β΄ Βαθμού, στο ΥΠΑΑΤ, σε άλλα υπουργεία ή φορείς του Δημοσίου και του ευρύτερου Δημοσίου τομέα.

……………………………., …../…../20…… **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ**