

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

Περιγραφή αιτήματος:

«Αναγγελία έναρξης άσκησης των επαγγελματικών δραστηριοτήτων του Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου του Ν.3982/2011 (143 Α΄)»

Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 1	Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 2
Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 3	Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 4
Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 5	Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 6
Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 7	Βοηθού Χειριστή μηχανημάτων έργου ειδικότητας 8
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 1	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 2
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 3	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 4
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 5	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 6
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 7	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Β, ειδικότητας 8
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 1	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 2
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 3	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 4
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 5	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 6
Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 7	Χειριστή μηχανημάτων έργου ομάδας Α, ειδικότητας 8
ΠΡΟΣ: Περιφέρεια Ηπείρου, Περιφερειακή Ενότητα Ιωαννίνων, Διεύθυνση Ανάπτυξης, Τμήμα Επαγγέλματος	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ¹

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ.:	Αρ. Άδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*	Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία Γέννησης ²		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος επαγγ. εγκατάστασης	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	E-mail:

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ³(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):			
Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.			
Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:		Α.Δ.Τ.	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.
Τηλ:		Fax:	E-mail:

¹ Αναγράφονται τα στοιχεία του αιτούντος όπως αναγράφονται στο Δελτίο Ταυτότητας ή το Διαβατήριο ή την Άδεια Οδήγησης ή το βιβλιário Υγείας

² Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

³ Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

Αναγγέλω την έναρξη των ανωτέρω επαγγελματικών δραστηριοτήτων και παρακαλώ για τη χορήγηση της σχετικής βεβαίωσης αναγγελίας.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	
2. Αντίγραφο αντίστοιχου τίτλου σπουδών	
3. Κατάθεση Παραβόλου 15 € στον Ειδικό Τραπεζικό Λογαριασμό: «ΝΕΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ» ή EUROBANK: 00260708900200442926	
4. Πιστοποιητικό υγείας από δημόσιο νοσοκομείο για την αρτιμέλεια , την ώραση και την ακοή του ενδιαφερόμενου	
5. Άδεια οδήγησης τουλάχιστον κατηγορίας Β. Η άδεια οδήγησης δεν απαιτείται για τους υποψήφιους βοηθούς χειριστές μηχανημάτων έργου που ανήκουν στην ειδικότητα 8	
6. Ένα φάκελο με λάστιχα	
7. Άδεια εργασίας ή παραμονής που εκδίδεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, εφόσον πρόκειται για πολίτη εκτός Ε.Ε.	
Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας 4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:	

Χρόνος: Η βεβαίωση αναγγελίας εκδίδεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την περιέλευση του αιτήματος και των απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία). Εάν η αρμόδια υπηρεσία διαπιστώσει ότι δεν συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις, με απόφασή της απαγορεύει στον ενδιαφερόμενο την άσκηση μέρους ή του συνόλου των ως άνω επαγγελματικών δραστηριοτήτων.

Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας, θεωρείται ότι η αίτηση του ενδιαφερομένου έχει γίνει σιωπηρώς δεκτή και ότι η αναγγελία έχει εγκριθεί, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 14 του Ν.3844/2010 (ΦΕΚ 63/Α'3-5-2010).

Ο ενδιαφερόμενος στην προαναφερόμενη περίπτωση της σιωπηρής έγκρισης μπορεί να ζητήσει τη σχετική βεβαίωση από την αρμόδια για την έκδοση της πράξης διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του Ν.3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'11-2-2004).

Στον αιτούντα, ο οποίος θεωρεί ότι η αίτησή του δεν γίνεται δεκτή χωρίς νόμιμη αιτία ή ότι η διοίκηση καθυστερεί αναιτιολόγητα, παρέχεται η δυνατότητα προσφυγής στην τακτική δικαιοσύνη κατά της πράξης ή της παράλειψης της διοικητικής αρχής προς την οποία έχει υποβληθεί η αίτησή του.

Κόστος: 15 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ⁴ δηλώνω ότι (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

«

1. Τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση στοιχεία είναι αληθή.
2. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.
3.»

Σημείωση:

Αν συναντάται δυσκολίες στη συμπλήρωση της αίτησης, παρακαλούμε ρωτήστε μας.

Ταχ. δ/ση: Διοικητήριο Πλ. Πύρρου 1Α, 45221, Ιωάννινα.

Τηλ.: 2651364163, Τηλεομοιοτυπία: 2651027965.

Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: g.gkatzianis@php.gov.gr

Επίσης, έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε από τον αρμόδιο υπάλληλο να συντάξει ο ίδιος την αίτηση, αν δηλώσετε προφορικά ότι δεν μπορείτε να γράψετε (άρθρο 3, παρ. 3 του Ν.2690/99- ΦΕΚ 45/Α/9-3-1999).

.....
(Ημερομηνία)

**Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)**

⁴ «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. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»