

## 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 Τεχνίτη του Ν.3982/2011 (143 Α΄)»

Τεχνίτη Εγκαταστάσεων Καύσης

ΠΡΟΣ:	Περιφέρεια Ηπείρου, Περιφερειακή Ενότητα ....., Διεύθυνση Ανάπτυξης, Τμήμα Επαγγέλματος	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ<sup>1</sup>

Όνομα:			Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας: <sup>*</sup>		Α.Φ.Μ.:		Αρ. Αδειας Οδήγησης: <sup>*</sup>		
Αριθ. Διαβατηρίου: <sup>*</sup>			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας: <sup>*</sup>		Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία Γέννησης <sup>2</sup>				Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Επαγγελματικής Εγκατάστασης	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	T.K.:
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	T.K.:
Τηλ:			Fax:		E-mail:	

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>3</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διουκητικής 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 πληρεξούσιου.						
Όνομα:			Επώνυμο:			
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:					A.Δ.Τ.	
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		T.K.	
Τηλ:		Fax:		E-mail:		

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

<sup>1</sup> Αναγράφονται τα στοιχεία του αιτούντος όπως αναγράφονται στο Δελτίο Ταυτότητας ή το Διαβατήριο ή την Άδεια Οδήγησης ή το βιβλιάριο Υγείας

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

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

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

A. ΓΕΝΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου			
2. Άδεια εργασίας ή παραμονής που εκδίδεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, εφόσον πρόκειται για πολίτη εκτός Ε.Ε.			
3. Κατάθεση Παραβόλου 15 € στον Ειδικό Τραπεζικό Λογαριασμό: «ΝΕΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ» αρ. λογαριασμού 0104011710000062			
<b>B. ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>			
<b>B2. ΓΙΑ ΤΕΧΝΙΤΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΥΣΗΣ (Π.Δ. 114/2012, ΦΕΚ 199 Α')</b>			
1. Για όσους έχουν τίτλο σπουδών που έχει αποκτηθεί στην Ελλάδα:			
1.1 Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ειδικότητας Τεχνικών Αερίων Καυσίμων, <b>ή</b>			
1.2 Επικυρωμένο αντίγραφο διπλώματος Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ειδικότητας Τεχνικός Αερίων Καυσίμων, <b>ή</b>			
1.3 Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Τ.Ε.Ε. Β' κύκλου ειδικότητας «Συντηρητών Κεντρικής Θέρμανσης», <b>ή</b>			
1.4 Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Ταχύρρυθμης σχολής ΟΑΕΔ ειδικότητας συντηρητών λεβητοστασίου, <b>ή</b>			
1.5 Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Τ.Ε.Σ. ειδικότητας «Μηχανών Εσωτερικής Καύσης», <b>ή</b>			
1.6 Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Σχολών Μαθητείας του Ο.Α.Ε.Δ. του β.δ. 3/52 (Α' 157) και του ν.δ. 212/69 (Α' 112) (κατώτερες) ειδικότητας «Τεχνιτών Στροβίλων – Λεβήτων», <b>ή</b>			
1.7 Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Σχολής, η οποία κατέστη ισότιμη και αντίστοιχη των περιπτώσεων 1.1 έως 1.2. μετά την έκδοση του Π.Δ. 114/2012			
2. Για όσους έχουν τίτλο σπουδών που έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή (εντός και εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης):			
2.1 Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου σπουδών αντίστοιχης ειδικότητας, που έχει αναγνωρισθεί ως ισότιμος με τίτλους των προηγούμενων περιπτώσεων 1.1 έως 1.2, <b>και</b>			
2.2 Απόφαση ισοτιμίας του Ελληνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.).			
3. Για υπηκόους της Ε.Ε. που έχουν αποκτήσει τα επαγγελματικά προσόντα σε άλλο κράτος-μέλος, είτε ως αυτοαπασχολούμενοι είτε ως μισθωτοί:			
Απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων, από το Σ.Α.Ε.Π. <b>ή</b> το Σ.Α.Ε.Ι.Τ.Τ.Ε <b>ή</b> το Σ.Ε.ΑΤ.Ε.Κ.			

**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,<sup>4</sup> 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/νση: Πλ. Πύρρου 1Α, ΤΚ 45211, Ιωάννινα/ Αμβρακίας 23, ΤΚ 47100, Άρτα/ Σπηλιάδου 8, ΤΚ 48100, Πρέβεζα/ Π. Τσαλδάρη 18, ΤΚ 46100, Ηγουμενίτσα

Τηλ.: 2651364163, 2681363115, 2682360247, 2665099971. Τηλεομοιοτυπία: 2651027965, 2681075505, 2682360249, 2665360174

Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [g.katzianis@php.gov.gr](mailto:g.katzianis@php.gov.gr), [ladavou@peartas.gov.gr](mailto:ladavou@peartas.gov.gr), [a.katsaiti@php.gov.gr](mailto:a.katsaiti@php.gov.gr), [i.spiropoulos@php.gov.gr](mailto:i.spiropoulos@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).

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

.....

(Ημερομηνία)

<sup>4</sup> «Οποιος 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»