

**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 Άσκησης Επαγγέλματος Ραδιοτεχνίτη (Με εξετάσεις)** | | | |
| **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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ** |
| 1 | Αντίγραφο διπλώματος ή πτυχίου μιας εκ των παρακάτω ειδικοτήτων:   * Αναγνωρισμένης από το κράτος μέσης σχολής ηλεκτρονικών * Στρατιωτικής σχολής ραδιοτεχνίας * Αναγνωρισμένου εργαστηρίου ελευθέρων επαγγελματικών σπουδών ραδιοτεχνίας-τηλεοράσεων και συναφών ειδικοτήτων τουλάχιστον ετήσιας φοίτησης * Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής ΤΕΣ ειδικότητας «Ραδιοφωνίας – Τηλεόρασης» * ΤΕΕ Α΄ κύκλου σπουδών για τις ειδικότητες «Hλεκτρονικός Συσκευών και Εγκαταστάσεων» και «Ηλεκτρονικός Επικοινωνιών» * Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (ΕΠΛ) του τμήματος ειδίκευσης «Τεχνικός Ηλεκτρονικών Εφαρμογών» * ΤΕΛ και ΤΕΕ Β΄ κύκλου σπουδών ειδικότητας «Ηλεκτρονικών Εγκαταστάσεων και Αυτοματισμού», «Ηλεκτρονικός Ραδιοτηλεοπτικών Συσκευών και Εγκαταστάσεων», «Ηλεκτρονικός Αυτοματισμών», «Ηλεκτρονικός Επικοινωνιών» * Ισότιμο πτυχίο ως προς τους προηγούμενους τίτλους σπουδών (σύμφωνα με το ΒΔ 510/71 και το ΠΔ 258/2003). |
| 2 | Υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο ενδιαφερόμενος δηλώνει:  **«**δεν έχω υποβάλει δικαιολογητικά για την αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος ραδιοτεχνίτη σε άλλη υπηρεσία της χώρας». |
| 3 | Αντίγραφο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου |

|  |
| --- |
| **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. |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

Στην περίπτωση τίτλου σπουδών από ιδρύματα χωρών εκτός ΕΕ απαιτείται και βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ ή αντίστοιχου φορέα κράτους μέλους της ΕΕ, στην οποία να φαίνεται ότι το πτυχίο είναι ισότιμο και αντίστοιχο με τα χορηγούμενα από τα αντίστοιχα ιδρύματα της ΕΕ. Τίτλοι σπουδών από Ιδιωτικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της ημεδαπής κατατίθενται σε απλά φωτοαντίγραφα επικυρωμένων αντιγράφων είτε από δικηγόρο είτε από τον κατά περίπτωση αρμόδιο δημόσιο φορέα.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Πολίτης χώρας ΕΕ, άνω των 18 ετών, να κατέχει το απαραίτητο πτυχίο/απολυτήριο/βεβαίωση σπουδών, επιτυχία στις εξετάσεις, να μην έχει καταθέσει αίτηση σε άλλη Περιφερειακή Ενότητα της Χώρας.