

**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 Ραδιοηλεκτρολόγου Α (Χωρίς 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:   * Δίπλωμα ηλεκτρολόγου, μηχανολόγου μηχανικού ή ηλεκτρολόγου μηχανικού του ΕΜΠ ή ισότιμης πολυτεχνικής σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής * Πτυχίο Φυσικού Τμήματος Φυσικομαθηματικής Σχολής Πανεπιστημίου ημεδαπής ή αλλοδαπής με ενδεικτικό ραδιοηλεκτρολογίας ή ηλεκτρονικής * Πτυχίο Μηχανικού Τηλεπικοινωνιών του τ. Υπουργείου Συγκοινωνιών * Πτυχίο Στρατιωτικής Σχολής Μηχανικών Αεροπορίας (ΣΜΑ), ειδικότητας τηλ/νιών - ηλεκτρονικών * Πτυχίο Στρατιωτικής Σχολής Τηλεπικοινωνιών Ηλεκτρονικών Αξιωματικών Διαβιβάσεων |
| 2 | Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας |
| 3 | Υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο ενδιαφερόμενος δηλώνει:  **«**δεν υπόκειμαι στις στερήσεις από αμετάκλητη καταδίκη για ανυποταξία ή λιποταξία και δεν έχω υποβάλει δικαιολογητικά για την αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος ραδιοηλεκτρολόγου Α΄ σε άλλη υπηρεσία της χώρας» |
| 4 | 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. |