

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση

ΛΑΡΙΣΑ (Ημερομηνία).....
Προς
την Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Π.Ε ΛΑΡΙΣΑΣ

Ο ΚΑΤΩΘΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ

Α. Προσωπικά Στοιχεία:

1. Επώνυμο.....
2. Όνομα.....
3. Πατρώνυμο.....
4. Ιθαγένεια.....
5. Αρ. Ταυτ./Διαβατηρίου.....
6. ΑΦΜ.....
7. Κάτοχος του τίτλου σπουδών.....

Β. Στοιχεία Επικοινωνίας:

1. Διεύθυνση επαγγελματικής εγκατάστασης/μόνιμης διαμονής

Νομός.....Δήμος.....Δημοτικό Διαμέρισμα.....
Οδός.....Αριθμός..... ΤΚ.....

2. Τηλέφωνο(σταθερό/κινητό)..... Φαξ.....

3. Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.....

Γ. Αναγγέλω την έναρξη :Α) του συνολου των επαγγελματικών δραστηριοτήτων, τις οποίες επιτρέπεται να ασκώ, σύμφωνα με τα προεδρικά διατάγματα που εκδίδονται δυνάμει της παρ.4 του άρθρου 4 του ν.3982/2011 ή Β) των επαγγελματικών δραστηριοτήτων που προβλέπονται στα ΠΔ:

Δ. Αναγγέλλω την πρόθεση έναρξης των επαγγελματικών δραστηριοτήτων του:

.....

Ε. Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε:

1. Άδεια...../Βεβαίωση υποβολής δικαιολογητικών.
2. Επαγγελματική δραστηριότητα:.....
3. Ειδικότητα & βαθμίδα:.....

ΣΤ..Στοιχεία υπάρχουσας άδειας ή βεβαίωσης αναγγελίας

Εκδούσα αρχή.....Αριθμός.....Ημερομηνία.....

Ζ.Παρατηρήσεις

Επισυνάπτω τα κάτωθι απαιτούμενα δικαιολογητικά:

Δικαιολογητικά	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Δύο πρόσφατες φωτογραφίες	
Φάκελο ντοσιέ με λαστιχάκια 26x35cm (ΟΧΙ μαύρο)	
Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	
Άδεια εργασίας ή παραμονής που εκδίδεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις για πολίτη εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης	
Παράβολο που καθορίζεται δυνάμει του άρθρου 5 του παρ. 13 και 15 του ν.3982/2011.Παράβολο από την ALPHA BANK ποσού 17€ στον λογαριασμό 300002001000331 (IBAN:GR 0601403000 300002001000331) της Περιφέρειας Θεσσαλίας	
Αντίγραφο αντίστοιχου τίτλου σπουδών.	
Απόφαση ισοτιμίας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π	
Απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων από το Σ.Α.Ε.Π	
Απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων από το Σ.Α.Ε.Ι.Τ.Τ.Ε	
Απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων από το Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.	
Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις προϋπηρεσίας	
Πιστοποιητικό παρακολούθησης ειδικών προγραμμάτων επαγγελματικής κατάρτισης.	
Επικυρωμένο αντίγραφο της επαγγελματικής άδειας των διπλωματούχων μηχανικών.	
Λοιπά δικαιολογητικά	

Δηλώνω ότι τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση στοιχεία είναι αληθή.

ΤΟΠΟΣ-ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ)