



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3, παρ. 3 του 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 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΙΤΗ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗΣ ΑΚΡΩΝ
(χεριών-ποδιών)»

Προς:	ΔΗΜΟ ΔΕΛΤΑ Δ/ΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ / ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ	ΑΡ. ΠΡΩΤ. : ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)
-------	---	--

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αρ. Δ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερ. Γέννησης: ⁽¹⁾		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος κατοικίας:		Οδός:	
Τηλ.:		Αριθ.:	
		T.K.:	
		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽¹⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. Ο εκπρόσωπος εξουσιοδοτείται να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη)			
Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομ/μο πατέρα:		Α.Α.Τ.:	
Οδός:		Αριθ.:	
		T.K.:	
Τηλ.:		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

Σας αναγγέλλω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 3919/2011, την έναρξη άσκησης επαγγέλματος **ΤΕΧΝΙΤΗ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗΣ ΑΚΡΩΝ (ΧΕΡΙΩΝ & ΠΟΔΙΩΝ)** και παρακαλώ να μου χορηγήσετε **βεβαίωση συνδρομής νομίμων προϋποθέσεων** για την άσκησή του σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 239 του Ν. 4281/2014, όπως αντικαταστάθηκε από την περίπτ. α' της παρ. 9 του άρθρου 42 του Ν. 4386/2016 και το άρθρο 244 του Ν. 4512/2018.

Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι :

☐ Δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας

☐ έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:

Με την υπογραφή της παρούσας δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της συνημμένης, περί επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων, ενημέρωσης.

Σίνδος,/...../20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα & Δηλών/Δηλούσα

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ -
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙ- ΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟ- ΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗ- ΤΗΘΕΙ Υ- ΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Τίτλος Σπουδών			
α. Αντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 3, ειδικότητας Σ.Ε.Κ «Τεχνίτης Αισθητικός Ποδολογίας-Καλλωπισμού νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής	☐	☐	☐
β. Αντίγραφο Διπλώματος επαγγελματικής κατάρτισης, επιπέδου Μεταδευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Κατάρτισης, ειδικότητας Ι.Ε.Κ «Αισθητικός Ποδολογίας και Καλλωπισμού νυχιών» ή Δίπλωμα Επαγγελματικής Ειδικότητας Εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 5, ειδικότητας Ι.Ε.Κ « Τεχνικός Αισθητικός Ποδολογίας -Καλλωπισμού Νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής.	☐	☐	☐
γ. Βεβαίωση επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π, μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε Κέντρο Διά Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ.) , συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και το οποίο συνοδεύεται από αποδεδειγμένη προϋπηρεσία είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα , η οποία αποκτήθηκε πριν ή μετά από την αποφοίτηση ή και κατά τη διάρκεια της φοίτησης και πιστοποίηση από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π	☐	☐	☐
δ. Επιτρέπεται η συμμετοχή στις ανωτέρω εξετάσεις πιστοποίησης στους εμειροτεχνίτες οι οποίοι δεν έχουν τίτλο σπουδών και οι οποίοι έχουν προϋπηρεσία τριών (3) ετών και άνω ή εννιακοσίων (900) ημερομισθίων, με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή επιχείρηση που παρέχει υπηρεσίες περιποίησης χεριών ποδιών ή εφόσον πρόκειται για διδακτική πείρα στο αντικείμενο της περιποίησης χεριών και ποδιών ή προσκομίζουν πιστοποιητικό προϋπηρεσίας από Ο.Τ.Α. στο οικείο επάγγελμα	☐	☐	☐
2. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	☐	☐	☐
3. Παράβολο Δημοσίου 44 € ⁽³⁾	☐	☐	☐
4. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αριθμ.Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4-4-2012 Υ.Α-ΦΕΚ 1199 Β')	☐	☐	☐
6. Για αλλοδαπούς ή ομογενείς, φωτοαντίγραφο άδειας διαμονής ή ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου αποδεικνύει τη νόμιμη διαμονή τους στην Ελλάδα.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Εντός τριών (3) μηνών από την αναγγελία άσκησης του επαγγέλματος η υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας, τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011 - ΦΕΚ 32/Α'2-3-2011). Ο/Η ενδιαφερόμενος/η, στην προαναφερόμενη περίπτωση της σιωπηρής έγκρισης, μπορεί να ζητήσει 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 44Α'11-2-2004).

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών:

Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 Ν. 3491/2006, ΦΕΚ 207Α'2-10-2006)

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας :
☐ Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
☐ Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας, προσκομίζοντας σχετική εξουσιοδότηση και ταυτοποιητικό έγγραφο
☐ Να σας αποσταλεί με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

(1) Αναγράφεται ολογράφως.
(2) «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 προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».
(3) Το παράβολο εκδίδεται ηλεκτρονικά από τη σελίδα <u>e-paravolo</u> με τον κωδικό 2388

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ των ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ κατά το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού 679/2016 ΕΕ (συνοδεύει το παρόν Έντυπο του Τμήματος Επιχειρηματικής Ανάπτυξης & Πράσινης Οικονομίας της Διεύθυνσης Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης του Δήμου ΔΕΛΤΑ).

Από την 25.5.2018 εφαρμόζεται ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, γνωστός και ως ΓΚΠΔ ή GDPR ο οποίος θεσπίστηκε στις 04/05/2016 και τέθηκε σε πλήρη εφαρμογή στις 25/05/2018, μετά και το πέρας 2 ετών περιόδου προσαρμογής. Απώτερος στόχος του Κανονισμού είναι η προστασία του απορρήτου των προσωπικών δεδομένων των υποκειμένων, προσδιορίζοντας και αναδιαμορφώνοντας κατάλληλα τους τρόπους και τις μορφές με τους οποίους οι οργανισμοί επεξεργάζονται τα δεδομένα αυτά (συλλογή, διαχείριση, αποθήκευση, διαγραφή, κτλ.).

Ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, στον Δήμο Δέλτα αναγνωρίζουμε την ανάγκη προστασίας της ιδιωτικότητας και των προσωπικών δεδομένων, συμμορφωνόμαστε στις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και λαμβάνουμε αποτελεσματικά τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των Δημοτών, των Πολιτών, των συνεργατών και των εργαζομένων μας.

Η επεξεργασία και προστασία των προσωπικών δεδομένων σας, υπόκειται στις διατάξεις του GDPR, αλλά και στις λοιπές διατάξεις του εθνικού, κοινοτικού και διεθνούς δικαίου σχετικά με την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως εκάστοτε ισχύει.

Στον Δήμο Δέλτα, σε συμμόρφωση με τις επιταγές του GDPR, επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα με θεμιτούς και διάφανους τρόπους, διασφαλίζοντας τη νομιμότητα, την αντικειμενικότητα και τη διαφάνεια της επεξεργασίας. Τα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται σε επεξεργασία από τον Δήμο Δέλτα, είναι μόνο αυτά που είναι απαραίτητα κάθε φορά για συγκεκριμένο και σαφώς ορισμένο σκοπό και με συγκεκριμένη νομική βάση.

Στο πλαίσιο αυτό, η επεξεργασία που λαμβάνει χώρα αφορά τα προσωπικά δεδομένα που παρέχετε σε πραγματικό διαδραστικό χρόνο όταν χρησιμοποιείτε τις υπηρεσίες μας ή επικοινωνείτε μαζί μας με e-mail ή μέσω της ιστοσελίδας μας (<https://www.dimosdelta.gr/>).

Σύνδος,/...../202..

Έλαβα γνώση της παρούσης Ενημέρωσης

(υπογραφή και ολογράφως)