



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 ΚΟΜΜΩΤΗ-ΚΟΥΡΕΑ**»

Προς:	ΔΗΜΟ ΕΟΡΔΑΙΑΣ – ΤΜΗΜΑ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ & ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ
-------	---

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

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽²⁾ (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.

Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομ/μο πατέρα:		Α.Δ.Τ.:			
Οδός:		Αριθ.:		Τ.Κ.	
Τηλ.:		Fax:		E-mail:	

Σας αναγγέλλω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 3919/2011, την έναρξη άσκησης επαγγέλματος **ΚΟΜΜΩΤΗ-ΚΟΥΡΕΑ** 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 ⁽³⁾ 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 ή στην αντίθετη περίπτωση, έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις:

Σε εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για τη συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία δηλώνονται με την παρούσα αίτηση. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε την συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν.

Ναι, συμφωνώ

Πτολ/δα,/...../20.....

Ο-Η Δηλ...

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ -
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟ- ΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗ- ΤΗΘΕΙ ΥΠΗ- ΡΕΣΙΑΚΑ
<p>1.α. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής «Κομμώσεων και Βαφής Μαλλιών» ή Πτυχίο επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε. Α' Κύκλου σπουδών «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμος τίτλος σπουδών και εννέα (9) μήνες προϋπηρεσία, ή</p> <p>β. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε. Β' Κύκλου σπουδών «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμος τίτλος σπουδών και έξι (6) μήνες προϋπηρεσία ή</p> <p>γ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης του ν. 3475/2006 ειδικότητας ΕΠΑ.Σ. «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμος τίτλος σπουδών αλλοδαπής* και έξι (6) μήνες προϋπηρεσία, ή</p> <p>δ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 3, που χορηγείται στους αποφοίτους των Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ.) μετά από πιστοποίηση της ειδικότητας «Τεχνίτης Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής*, ή</p> <p>ε. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, «Κομμωτικής Τέχνης», επιπέδου 4 που χορηγείται στους αποφοίτους της Γ' τάξης των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ.) μετά από ενδοσχολικές εξετάσεις και Απολυτήριο Γενικού ή Επαγγελματικού Λυκείου, επιπέδου 4 που χορηγείται στους αποφοίτους της Γ' Τάξης των Λυκείων και έξι (6) μήνες προϋπηρεσία, ή</p> <p>στ. Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους του «Μεταλυκειακού έτους - Τάξης Μαθητείας» των ΕΠΑ.Λ. μετά από πιστοποίηση, ή</p> <p>ζ. Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους Ι.Ε.Κ. μετά από πιστοποίηση ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής*, ή</p> <p>η. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης επαγγελματικής 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.) και 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, ή,</p> <p>θ. Για τους μη έχοντες τίτλο σπουδών εμπειροτεχνίτες, φωτοαντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης επαγγελματικής επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.* και βεβαίωση προϋπηρεσίας τριών (3) ετών και άνω έως τις 31/12/2017 με εξαρτημένη ή μη εργασία σε κομμωτήριο ή κουρείο.</p>	□	□	□
2. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	□	□	□
3. Παράβολο Δημοσίου 8 €	□	□	□
4. Παράβολο Χαρτοσήμου 30 €	□	□	□

5. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αριθμ.Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4-4-2012 Υ.Α-ΦΕΚ 1199 Β')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Δημοτική Ενημερότητα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Για αλλοδαπούς ή ομογενείς, φωτοαντίγραφο άδειας διαμονής ή ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου αποδεικνύει τη νόμιμη διαμονή τους στην Ελλάδα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Για τίτλους σπουδών της αλλοδαπής απαιτείται επίσημη μετάφραση και αναγνώριση τίτλου σπουδών από τον Ε.Ο.Π.Ε.Π. Σε αυτές τις περιπτώσεις, καθώς και στις περιπτώσεις όπου απαιτείται η συμμετοχή στις εξετάσεις για πιστοποίηση επαγγελματικής επάρκειας, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να απευθύνονται στον Ε.Ο.Π.Ε.Π. (τηλ. 2102709106, -109, -111, -194, -196, e-mail: info@eoppep.gr, <http://www.eoppep.gr>).**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Εντός τριών (3) μηνών από την αναγγελία άσκησης του επαγγέλματος η υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκηση 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 ελεύθερα (αρ. 3 του Ν. 3919/2011 - ΦΕΚ 32/Α'2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, 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 σας αποσταλεί στη Διεύθυνση
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.
- Να σας αποσταλεί με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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».