



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ**

ΤΜΗΜΑ : ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ  
ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Π. Χρήστου  
Κάλχου 48 – 50 , Τ.Κ. 131 22  
ΤΗΛ: 213 20 30 157

**Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

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)

**Περιγραφή αιτήματος:** « Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κομμωτή- κουρέα».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>Δήμο ΙΛΙΟΥ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:	Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	Ιθαγένεια:
Ημερομηνία γέννησης <sup>1</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
			Αριθ:
			TK:
Τηλ:		Fax:	E - mail:

\*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

1 Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** <sup>2</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ
<p><b>1.α.</b> Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής «Κομμώσεων και Βαφής Μαλλιών» ή πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 2 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών «Κομμωτικής Τέχνης», ή ισότιμου τίτλου σπουδών και βεβαίωση προϋπηρεσίας εννέα (9) μηνών . ή</p> <p><b>β.</b> Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3 του ν. 2009/1992 ειδικότητας Τ.Ε.Ε. Β΄ κύκλου σπουδών της ειδικότητας «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμου τίτλου σπουδών και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών. ή</p> <p><b>γ.</b> Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης του ν. 3475/2006 ειδικότητας ΕΠΑ.Σ. «Κομμωτικής Τέχνης» ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών. ή</p> <p><b>δ.</b> 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 ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής. ή</p> <p><b>ε .</b> Φωτοαντίγραφο Πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης,</p>		

<p>« κομμωτικής τέχνης» επιπέδου 4 που χορηγείται στους απόφοιτους της Γ' τάξης των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ.) μετά από ενδοσχολικές εξετάσεις ή Απολυτήριου Γενικού ή Επαγγελματικού Λυκείου επιπέδου 4 , το οποίο χορηγείται στους απόφοιτους της Γ' τάξης των Λυκείων και βεβαίωση προϋπηρεσίας έξι (6) μηνών.</p> <p>ή</p> <p><b>στ.</b> Φωτοαντίγραφο πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους απόφοιτους του « Μεταλυκειακού έτους-Τάξης μαθητείας των ΕΠΑΛ μετά από πιστοποίηση..</p> <p>ή</p> <p><b>ζ.</b> Φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 5 των ΙΕΚ μετά από πιστοποίηση σπουδών ή ισότιμο τίτλο σπουδών της αλλοδαπής.</p> <p>ή</p> <p><b>η.</b> Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ.), συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και βεβαίωση προϋπηρεσίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα, η οποία αποκτήθηκε πριν ή μετά από την αποφοίτηση ή κατά τη διάρκεια της φοίτησης και πιστοποίηση από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π..</p> <p>ή</p> <p><b>θ.</b> προκειμένου για τους μη έχοντες τίτλο σπουδών εμπειροτεχνίτες, βεβαίωση πιστοποίησης τους μετά την επιτυχή συμμετοχή τους στις εξετάσεις του Ε.Ο.Π.Π.Ε Π (εξετάσεις της περίπτωσης η'), και βεβαίωση προϋπηρεσίας τριών (3) ετών και άνω (έως τις 31/12/2017) ή βεβαίωση εννιακοσίων (900) ημερομισθίων, με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή πιστοποιητικό προϋπηρεσίας από Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης.</p>		
--	--	--

2. Υπεύθυνη δήλωση του ν1599/1986 με την οποία δηλώνεται ότι ο αναγγέλων δεν έχει καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής του ιδιότητας (ενσωματώνεται στο παρόν έντυπο).		
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.		
4. Παράβολο Δημοσίου 8 € *		
5. Παράβολο Χαρτοσήμου 30 € *		
6. Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος (αριθμ.Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4.04.2012 Υ.Α. - ΦΕΚ 1199 Β')		
7. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας και παραμονής (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών) και φωτοαντίγραφο κάρτας ομογενούς ισχύος τριών ετών.		
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>		
*Υφίσταται η δυνατότητα εξ αποστάσεως πληρωμής του συνολικού χρηματικού ποσού σε λογαριασμό Τράπεζας, ο οποίος υποδεικνύεται κάθε φορά από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ-EUGO ή τα φυσικά ΕΚΕ. Το αποδεικτικό κατάθεσης, θα πρέπει να έχει αναγεγραμμένο το ονοματεπώνυμο του αιτούντος. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής αιτήματος το αποδεικτικό κατάθεσης υποβάλλεται σε ψηφιοποιημένη μορφή.		

**ΧΡΟΝΟΣ :** Εντός 20 ημερών 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 ενδιαφερόμενος, στην προαναφερόμενη περίπτωση τις 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 44/Α'/11- 2-2004).

**Κόστος : 38 €**

Τρόπος παραλαβής που επελέγη

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών :

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

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 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.

.....  
.....  
.....  
.....

Ημερομηνία

.....20.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνα 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) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ ή ΕΚΕ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κ.λπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)