

# ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**ΑΟ20**

(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) |
| **Ανανέωση ειδικής άδειας Ε.Δ.Χ. αυτοκίνητου (Ταξί & ΕΙΔΜΙΣΘ)** |
| **Προς:** | Περιφέρεια ΘεσσαλίαςΔ/νση Μεταφορών & ΕπικοινωνιώνΠ.Ε. : ………………………………………………… | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος** | Αρ. Α.Ο. |  |
| 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: |  |
| **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: |  |
| **Υπεύθυνη Δήλωση*:***Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:Δεν υπηρετώ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο Δημόσιο ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ του Δημοσίου τομέα του Ν. 1256/1982(Α΄65), όπως ισχύει κάθε φορά.Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ως άμεσα ασφαλισμένος από οποιοδήποτε ταμείο ή από το Δημόσιο, με την επιφύλαξη της παρ. 8 του αρ. 19 του Ν.4530/2018.Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για ένα από τα αδικήματα της περίπτωσης α΄ του αρ. 100 του Ν.4070/2012 (Α΄ 82)Δεν έχω τιμωρηθεί από το Πειθαρχικό Συμβούλιο για οδήγηση ή χρησιμοποίηση ως ΕΔΧ οχήματος, όχημα που δεν έχει ισχύουσα άδεια κυκλοφορίας ως ΕΔΧΚατέχω ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτουΕπιθυμώ την αναζήτηση του Ποινικού Μητρώου μου από την ΥπηρεσίαΕξουσιοδοτώ τον πιο πάνω αναφερόμενο εκπρόσωπο να καταθέσει την αίτηση με τα δικαιολογητικά και να παραλάβει την τελική πράξη. |

|  |
| --- |
|  / /20 Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ |
| ΠΑΡΑΛΑΒΗ  |

# ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1 | Αίτηση - Δήλωση (συμπλήρωση της άλλης σελίδας του εντύπου) |
| 2 | Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας και επίδειξη αυτής |
| 3 | Την προς ανανέωση πρωτότυπη ειδική άδεια |
| 4 | Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου και φωτοαντίγραφο αυτής |
| 5 | Τρία πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο, Οφθαλμίατρο και Ψυχίατρο (στους γιατρούς απαιτείται ναπροσκομίσει από μία έγχρωμη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου) |
| 6 | e-παράβολο: 50 ευρώ (κωδ. 2987) για την ανανέωσηe-παράβολο: 250 ευρώ (κωδ. 2988) εφόσον έχει παρέλθει εξάμηνο και μέχρι την συμπλήρωση πέντεετών από την ημερομηνία λήξης της ειδικής άδειας |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**1. **Το Ποινικό Μητρώο του ενδιαφερόμενου αναζητείται από την Υπηρεσία**
2. **Σε περίπτωση που έχει περάσει πενταετία από την ημερομηνία λήξης ισχύος της Ειδικής άδειας, αυτή θεωρείται αφαιρεθείσα και η επαναχορήγησή της γίνεται αφού ο ενδιαφερόμενος ανταποκριθεί με επιτυχία στην Ειδική Γραπτή Εξέταση σε θέματα κανονισμού Ε.Δ.Χ. αυτ/των,**

**σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις** |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες: Αστ. ταυτότητα ή άδεια οδήγησης ή διαβατήριο Πολίτες ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαίου πολίτη**Πολίτες εκτός ΕΕ: α)** φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδός του στην χώρα μας ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή και**β)** φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Ταυτότητα Εθιμοτυπίας, η οποία (σύμφωνα και με τα αναγραφόμενα στο έντυπο της) επέχει θέση άδειας παραμονής, η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς, η ειδική Βεβαίωση Νόμιμης Διαμονής εκδοθείσα βάσει των περιπτώσεων της παρ. 4 του άρθρου 25 του ν. 4251/2014. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα υποβολής της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών. Είναι αποδεκτή η υποβολή, με την αίτηση, του ως άνω εγγράφου και πριν τη συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος των 185 ημερών από την έκδοσή του. Στην περίπτωση αυτή, για την εκπλήρωση της απαίτησης περί πιστοποίησης της συνήθους διαμονής του ενδιαφερόμενου στην Ελλάδα υποβάλλονται, πέραν του εγγράφου αυτού, τουλάχιστον δύο (2) πρόσθετα αποδεικτικά στοιχεία που να αφορούν το υπόψη κρίσιμο χρονικό διάστημα. Ενδεικτικά, δύναται να υποβάλλονται δύο εκ των εξής: αποδεικτικό φορολόγησης στη χώρα, αποδεικτικό κατοχής ή μίσθωσης οικίας, έγγραφο που πιστοποιεί την κοινωνική ασφάλιση του ενδιαφερομένου, αποδεικτικό λήψης εκπαίδευσης των τέκνων, λογαριασμός ενέργειας ή τηλεφωνίας ή ύδρευσης κ.ο.κ. Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή στην Ελλάδα, καθώς και επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες πριν, τότε αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει τη σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα. *«Εφόσον η ισχύς υποβληθέντος με την αίτηση κατά τα ανωτέρω εγγράφου πιστοποίησης της* ***συνήθους διαμονής στην Ελλάδα λήγει πριν την περάτωση της αιτούμενης διαδικασίας****, ο ενδιαφερόμενος* ***υποχρεούται να υποβάλλει εκ νέου*** *στην Υπηρεσία* ***έγγραφο*** *κατά τα ανωτέρω που να πιστοποιεί αυτή.»**(το* ***β’ δικαιολογητικό*** *δεν απαιτείται όταν ο κάτοχος της άδειας οδήγησης δεν έχει πλέον τη συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα και η κατοικία του βρίσκεται σε χώρα εκτός των κρατών μελών της ΕΕ και των κρατών Νορβηγία,**Ισλανδία, Λιχτενστάιν).* |
| **ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ** |
| Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση τουγνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο |
| 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 υπογραφήςΥ.Δ. |
| *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.* |

**ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

 Οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Θεσσαλίας θα επεξεργαστούν τα παραπάνω προσωπικά σας δεδομένα αποκλειστικά για την εξέταση και την ικανοποίηση του αιτήματος που υποβάλλετε. Η Περιφέρεια Θεσσαλίας αποτελεί τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων. Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλους δημόσιους φορείς, μόνο εφόσον είναι απαραίτητο για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας ή για την εκτέλεση των νόμιμων καθηκόντων της Περιφέρειας ή του δημοσίου φορέα στον οποίο χρειάζεται να διαβιβαστούν, πάντα βάσει των νόμιμων προϋποθέσεων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Περιφέρειας Θεσσαλίας , η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα www.thessaly.gov.gr. Για να ασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματά σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον DPO της Περιφέρειας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση .