**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΛΕΓΚΤΩΝ ΟΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

**ΠΡΟΣ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΑΘΕΡΗΣ ΤΡΟΧΙΑΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (Δ14)**

Λ. Κηφισίας 39, 4ος όροφος, 11523 Μαρούσι

τηλ.: 210-6417602, 210-6417553

email: [daoy@ggde.gr](mailto:daoy@ggde.gr)

1. **Προσωπικά στοιχεία**

**Ονοματεπώνυμο**:………………………………………………………………………

**Ημερομηνία γέννησης**: …………………………….

**Αρ. Μητρώου Μελετητή**:…………………………….

(που τηρείται στη Γενική Γραμματεία Υποδομών του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών στην κατηγορία Συγκοινωνιακών Έργων)

**ΑΦΜ** …………………………… **ΔΟΥ** ……………………

**Αποδεικτικό** **αστυνομική αυτότητα**, αριθμός:………………….

**Ταυτοπροσωπίας:** **διαβατήριο**, αριθμός:…………………

**Διεύθυνση:** ……………………………………**Πόλη:**…………………**Τ.Κ.:**……………

**Τηλ.:**………………………..**Fax:**……………….**e-mail:** …………………………

1. **Θεματικές ενότητες για τις οποίες υποβάλλεται η αίτηση (σύμφωνα με την αρ. πρωτ. 667/Φ-Αποφ./18-5-2016 Απόφαση Υπουργού Υ.ΜΕ.ΔΙ., ΦΕΚ 1694 Β΄/13-6-2016):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| α/α | **ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ** | **ΕΠΙΛΟΓΗ** |
| 1 | ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ |  |
| 2 | ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ - ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |  |
| 3 | ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ |  |
| 4 | ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΕΡΙΟΔΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ |  |

1. **Εκπαίδευση**

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος Σπουδών | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα |
|  |  |

1. **Επαγγελματική εμπειρία**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Δέσμευση**

Μέσω της παρούσας αιτούμαι την πιστοποίηση Ελεγκτή οδικής ασφάλειας και επιβεβαιώνω ότι κατανοώ και συμφωνώ με τους ακόλουθους όρους:

1. Διάβασα και αποδέχομαι τους όρους και τις απαιτήσεις του Γενικού και Ειδικού Κανονισμού Πιστοποίησης Ελεγκτών Οδικής Ασφάλειας για τις θεματικές ενότητες που αιτούμαι την πιστοποίηση.
2. Τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση είναι αληθή, ενώ για οποιαδήποτε πρόσθετα απαιτηθούν, θα τα παρέχω στην Δ14 εγκαίρως. Αν ωστόσο δηλώσω λάθος ή αποκρύψω πληροφορίες ή παραβιάσω τους όρους-απαιτήσεις, δύναται να εξαιρεθώ της πιστοποίησης ή να διαγραφώ από τους Πιστοποιημένους Ελεγκτές της Δ14
3. Εφόσον πιστοποιηθώ, τα στοιχεία μου θα ενταχθούν στο Μητρώο Πιστοποιημένων Προσώπων της Δ14
4. Εφόσον επιβεβαιωθεί η συμμετοχή μου θα καταβάλω έγκαιρα στην Δ14 τα τέλη, όπως προβλέπεται στο Γενικό και Ειδικό Κανονισμό Πιστοποίησης Προσώπων.
5. Θα δηλώσω άμεσα στην Δ14 κάθε πληροφορία που δύναται λογικά να θεωρηθεί ότι επηρεάζει την ικανότητά μου να αποδώσω αποτελεσματικά τις υποχρεώσεις μου ως πιστοποιημένος επαγγελματίας.

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. Αντίγραφο τίτλου σπουδών
2. Αντίγραφο Μελετητικού Πτυχίου
3. Αποδεικτικά εμπειρίας στην οδική ασφάλεια

**…………………………………………………………….**

**…………………………………………………………….**

**…………………………………………………………….**

**…………………………………………………………….**

**……………………………………………………………..**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

Υπογραφή ……………………………….Ημερομηνία………………………