

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

### Επαγγελματικές Δραστηριότητες του άρθρου 1

1. Εκτέλεση μελέτης, επίβλεψη της λειτουργίας, συντήρηση ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων.
2. Εκτέλεση μελέτης, συντήρηση ψυκτικών εγκαταστάσεων
3. Ηλεκτροσυγκολλήσεις
4. Χειρισμός Μηχανημάτων έργου
5. Εκτέλεση, συντήρηση και επισκευή υδραυλικών εγκαταστάσεων
6. Εκτέλεση και συντήρηση εγκαταστάσεων καυστήρων υγρών ή αερίων καυσίμων.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

### ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

#### Α. Προσωπικά στοιχεία:

1. Επώνυμο
2. Όνομα
3. Πατρώνυμο
4. Ιθαγένεια
5. Αρ. Ταυτ./Διαβατηρίου
6. ΑΦΜ

#### Β. Στοιχεία Επικοινωνίας στην Ελλάδα:

1. Τηλέφωνο (σταθερό/κινητό)
2. Φαξ
3. Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
4. Ταχυδρομική διεύθυνση

#### Γ. Επαγγελματικά στοιχεία:

1. Κράτος Μέλος νόμιμης εγκατάστασης
2. Επάγγελμα το οποίο ασκώ στο κράτος νόμιμης εγκατάστασης και για το οποίο διαθέτω τα νόμιμα προσόντα
3. Επαγγελματική Δραστηριότητα που επιθυμώ να ασκήσω προσωρινά/περιστασιακά στην Ελλάδα

#### Δ. Στοιχεία Προσωρινής Παροχής Υπηρεσιών (συμπληρώνεται προαιρετικά)

1. Τόπος παροχής υπηρεσιών:
2. Διάρκεια παροχής υπηρεσιών: από ..... έως
3. Έργο παροχής υπηρεσιών:

**Ε. Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης για επαγγελματική ευθύνη:**

1. Επωνυμία ασφαλιστικής εταιρείας
2. Αριθμός ασφαλιστήριου συμβολαίου
3. (προαιρετικά): το ποσό της ασφαλιστικής μου κάλυψης ανέρχεται σε:

**ΣΤ. Λοιπά απαιτούμενα στοιχεία:**

Είναι η πρώτη φορά που παρέχετε υπηρεσίες σε προσωρινή – περιστασιακή βάση (άρθρο 5, π.δ. 38/2010) στην Ελλάδα;

**1. ΟΧΙ**

α. Είμαι κάτοχος της με Αριθμό Πρωτοκόλλου ..... βεβαίωσης και έχω παράσχει υπηρεσίες κατά την προηγούμενη τριετία ως ακολούθως :

- 1<sup>ο</sup> έτος : .....μήνες
- 2<sup>ο</sup> έτος : .....μήνες
- 3<sup>ο</sup> έτος : .....μήνες

και δεν έχει μεταβληθεί η κατάστασή μου όπως βεβαιώνεται στα ήδη υποβληθέντα δικαιολογητικά μου και η παρούσα δήλωση επέχει θέση ετήσιας ανανέωσης

β. Έχω παράσχει υπηρεσίες κατά το ημερολογιακό έτος ....., αλλά λόγω αλλαγής της κατάστασής μου επανυποβάλλω δεόντως ενημερωμένο/α το/τα εξής δικαιολογητικό/ά:

**2. ΝΑΙ**

Επισυνάπτω τα κάτωθι απαιτούμενα δικαιολογητικά:

Α. Αντίγραφο διαβατηρίου/ταυτότητας

Β. Πιστοποιητικό της αρμόδιας για το επάγγελμά μου αρχής ότι είμαι νόμιμα εγκατεστημένος στ.... (αναγράφεται το κ-μ εγκατάστασης) για την άσκηση του επαγγέλματος ..... (να αναφέρεται με σαφήνεια το οικείο επάγγελμα) και ότι δεν μου έχει απαγορευθεί, έστω και προσωρινά, η άσκηση αυτού του επαγγέλματος καθώς και το χρονικό διάστημα άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος.

Γ. Αποδεικτικά των επαγγελματικών μου προσόντων:

α. Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος του αιτούντος από το κράτος μέλος προέλευσης ή Βεβαίωση της Αρμόδιας Αρχής ότι το επάγγελμα στο κράτος προέλευσης δεν είναι νομοθετικά κατοχυρωμένο, και τίτλος Επαγγελματικής Εκπαίδευσης συνοδευόμενος από Βεβαίωση της Αρμόδιας Αρχής ότι ο Τίτλος Επαγγελματικής Εκπαίδευσης Κατάρτισης επέχει θέση Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος,.

β. Βεβαίωση της εκδούσας την Άδεια ή τη Βεβαίωση Αρμόδιας Αρχής, στην οποία να πιστοποιείται το είδος και η έκταση της επαγγελματικής δραστηριότητας ή δραστηριοτήτων ή επαγγέλματος που ο κάτοχός της μπορεί να ασκήσει στο κράτος

προέλευσης (δηλαδή, τί μπορεί να κάνει, πώς και πού μπορεί να απασχοληθεί στο κράτος προέλευσης ο κάτοχος της συγκεκριμένης Άδειας ή Βεβαίωσης).

γ. Βεβαίωση από Αρμόδια Αρχή του κράτους προέλευσης, με την οποία πιστοποιείται το εκπαιδευτικό επίπεδο του τίτλου Επαγγελματικής Εκπαίδευσης Κατάρτισης.

3. Είστε εγγεγραμμένος σε εμπορικό ή δημόσιο μητρώο ή επαγγελματική ένωση;

α. Ναι: Να γραφτεί ο αριθμός εγγραφής και ο τίτλος του μητρώου ή/και της ένωσης .....

β. Όχι

*Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται:*

*α) σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο και*

*β) σε επίσημη μετάφραση (πλην των στοιχείων διαβατηρίου/ταυτότητας).*

*Η επικύρωση αντιγράφων και η επίσημη μετάφραση μπορούν να γίνουν είτε στο κράτος προέλευσης είτε στην Ελλάδα.*

ΤΟΠΟΣ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ)

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ



Αθήνα

### ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Μεσογείων 119

Προς:

Ταχ. Κώδ. : 101 92 Αθήνα

Πληροφορίες :

Τηλέφωνο :

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιούται ότι ο/η .....<sup>1</sup>, νόμιμα εγκατεστημένος/η  
.....<sup>2</sup> κάτοχος του  
.....<sup>3</sup>, με ΑΦΜ ..... ,  
πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για την παροχή των υπηρεσιών  
.....<sup>4</sup>.

Λοιπά στοιχεία του παρόχου:

1. Μητρώο / Επαγγελματική Ένωση που είναι εγγεγραμμένος: .....,  
Αριθμός Εγγραφής : .....

2. Εποπτεύουσα Αρχή στο κράτος εγκατάστασης : .....

<sup>1</sup> ονοματεπώνυμο

<sup>2</sup> Κράτος και διεύθυνση εγκατάστασης

<sup>3</sup> Επαγγελματικός τίτλος ή τίτλος εκπαίδευσης (αν το επάγγελμα ή η εκπαίδευση δεν είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενα στο κράτος εγκατάστασης) στη γλώσσα του κράτους προέλευσης

<sup>4</sup> Ονομασία επαγγελματικής δραστηριότητας στην Ελλάδα