***Προς:***

***ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ-ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ-ΦΠΠ)***

***Π. Πατρών Γερμανού 3-5, Αθήνα, Τ.Κ. 105 63***

***Τηλέφωνο: 216 002 8342 /e-mail: info@insitoutoteetmede.gr***

(Συμπληρώνεται από τον/την ενδιαφερόμενο/η)

**Α.1 Προσωπικά στοιχεία**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο** |  | | | | | | |
| **Όνομα** |  | | | | | | |
| **Πατρώνυμο** |  | | | | | | |
| **Τηλέφωνα** | **Σταθερό** |  | | **Κινητό** | | |  |
| **e-mail** |  | | | | | | |
| **Τόπος Κατοικίας** |  | | | | | | |
| **Οδός** |  | | | | **Τ.κ.** |  | |
| **Τίτλος σπουδών /**  **Εκπαιδευτικό**  **Ίδρυμα** |  | | | | | | |
| **ΑΦΜ** |  | |  | | | | |
| **Αρ. Μητρώου στο**  **οικείο**  **Επιμελητήριο ή**  **Σύλλογο** | **Αρ. Μητρώου ΤΕΕ** | |  | | | | |
| **Βιβλίο Τεχνικών Επωνυμιών ΤΕΕ** | |  | | | | |
| **Άλλο:** | | | | | | |
| **Οικείος Σύλλογος / Επιμελητήριο** | | **Αρ. Μητρώου** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **Στοιχείο**  **ταυτοπροσωπίας**  **(εναλλακτικά)** | **Α.Δ.Τ.** | |  | | | | |
| **Αριθμός διαβατηρίου** | |  | | | | |
| **Αριθμός διπλώματος οδήγησης** | |  | | | | |

***Σχήμα Πιστοποίησης για το οποίο επιθυμώ να λάβω μέρος στις εξετάσεις***

* Εκτιμητές Μηχανολογικού Εξοπλισμού και Εγκαταστάσεων
* Εκτιμητές Ακινήτων

***Προαπαιτούμενα για τους/τις υποψηφίους/ες***

Τα κριτήρια ένταξης στην αντίστοιχη διαδικασία εξετάσεων είναι οι υποψήφιοι/ες προς πιστοποίηση να αποδεικνύουν την απαιτούμενη προϋπηρεσία ως:

* Διπλωματούχοι Μηχανικοί, μέλη ΤΕΕ,
* Πτυχιούχοι Μηχανικοί εγγεγραμμένοι στο Βιβλίο Τεχνικών Επωνυμιών του ΤΕΕ ή σε αντίστοιχο Μητρώο του ΤΕΕ ή στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο
* Πτυχιούχοι οικονομικών σπουδών, μέλη του Οικονομικού Επιμελητηρίου Ελλάδας,
* Πτυχιούχοι νομικοί, μέλη Δικηγορικού Συλλόγου με έδρα εντός Ελλάδας, ή
* Πτυχιούχοι Σχολών Θετικών Επιστημών Ελληνικού ΑΕΙ ή αντίστοιχου τίτλου αναγνωρισμένου από το ΔΟΑΤΑΠ και ειδικότερα πτυχιούχοι Μαθηματικών/Εφαρμοσμένων Μαθηματικών, Πληροφορικής, Φυσικής ή Χημείας.

Επιπλέον των παραπάνω, οι υποψήφιοι στις εξετάσεις θα πρέπει να διαθέτουν τουλάχιστον τρία (3) έτη προϋπηρεσίας σχετικής με Εκτιμήσεις Ακινήτων ή Μηχανολογικών Εγκαταστάσεων και Εξοπλισμού αντίστοιχα, την οποία θα πρέπει να βεβαιώνουν προσκομίζοντας κατά την αίτηση, στο ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ-ΦΠΠ τα σχετικά παραστατικά (π.χ. Βεβαιώσεις εργοδοτών, Τιμολόγια Παροχής Υπηρεσιών ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο: Υπόδειγμα δίνεται παρακάτω).

Τα παραστατικά αυτά θα πρέπει να αφορούν περιόδους επαγγελματικής απασχόλησης μεταγενέστερης της εγγραφής τους στο Επιμελητήριο ή ΓΕΜΗ ή Επαγγελματικό Σύλλογο, την οποία επικαλέστηκαν για την επαλήθευση της επάρκειάς τους για το παρόν Σχήμα Πιστοποίησης.

**Παρακαλείσθε να προσκομίσετε μαζί με την αίτηση συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη τα εξής επιπλέον δικαιολογητικά:**

1. **Το δίπλωμα/πτυχίο ενός εκ των ανωτέρω ειδικοτήτων**
2. **Το αποδεικτικό πληρωμής του παραβόλου της αίτησης και της συμμετοχής στις εξετάσεις (186 ευρώ)**
3. **Βεβαίωση προϋπηρεσίας στο αντικείμενο της εκτιμητικής, τουλάχιστον τριών (3) ετών**

\*Σε περίπτωση που ο/η υποψήφιος/α επιθυμεί να λάβει μέρος στις εξετάσεις και των δύο σχημάτων («Εκτιμητών Ακινήτων» και «Εκτιμητών Μηχανολογικού Εξοπλισμού και Εγκαταστάσεων»), το παράβολο των 186 ευρώ αφορά το κάθε σχήμα ξεχωριστά

* **Βεβαιώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση του ειδικού κανονισμού όπως αυτός διατίθεται στην ιστοσελίδα του ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ (**[**https://institoutoteetmede.gr/episima-schimata-pistopoiisis-prosopon/**](https://institoutoteetmede.gr/episima-schimata-pistopoiisis-prosopon/)**)**

**Υπογραφή υποψηφίου/ας**

**………………………………**

Στο παρόν δίνονται υποδείγματα τεκμηρίωσης προϋπηρεσίας των αιτούντων για συμμετοχή στις διαδικασίες του παρόντα ΕΚΠΠ, και ειδικότερα:

* Υπόδειγμα βεβαίωσης προϋπηρεσίας, η οποία παρέχεται από πιστοποιημένο Εκτιμητή, o οποίος υπογράφει είτε ως Εργοδότης του/της αιτούντα/σης είτε ως πιστοποιημένος Εκτιμητής εξουσιοδοτημένος από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο της επιχείρησης, στην οποία απασχολήθηκε ο/η αιτών/ούσα.
* Υπεύθυνη δήλωση του/της αιτούντα/σης σχετικά με τη γνησιότητα των αντιγράφων που προσκομίζει (ειδικά για την περίπτωση που προσκομίζονται αντίγραφα τιμολογίων παροχής υπηρεσιών ή/και εκτιμητικών εκθέσεων).

Ημερομηνία……………………

Προς

Ινστιτούτο ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ

Φορέας Πιστοποίησης Προσώπων

Βεβαίωση Προϋπηρεσίας στον Τομέα των Εκτιμήσεων

Ο/Η……………………………….........……………………………………………1……… βεβαιώνω με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι ο/η…………………...…......................................................................................2

απασχολήθηκε στην εταιρία…………………………...………………..………….3

ως εξωτερικός/εσωτερικός συνεργάτης στην εκπόνηση εκτιμήσεων

……………………………………………………………...………...……………….4

κατά το χρονικό διάστημα από………………… έως………………………….….…5

µε…………………………….………………………………………………..….…..6

Δηλώνω, επίσης, υπεύθυνα ότι υπάρχουν διαθέσιμα όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά / έγγραφα που απαιτούνται για την τεκμηρίωση της προϋπηρεσίας μου τα οποία και προτίθεμαι να επιδείξω σε περίπτωση που μου ζητηθούν από το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ-ΦΠΠ.

Ο/Η Βεβαιών/ούσα

…….………………

(Σφραγίδα)

Και

(Υπογραφή)

1. Εργοδότης του/της αιτούντα/σης ή πιστοποιημένος Εκτιμητής εξουσιοδοτημένος από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο της επιχείρησης ή ο ίδιος ο/η αιτών/ούσα, εφόσον είναι ήδη πιστοποιημένος
2. Ονοματεπώνυμο ενδιαφερομένου/ης
3. Η επωνυμία της επιχείρησης
4. Ακινήτων ή ΜΕΕ (Μηχανολογικών Εγκαταστάσεων και Εξοπλισμού)
5. Το χρονικό διάστημα που απασχολήθηκε ο/η ενδιαφερόμενος/η στην εταιρεία
6. Τύπος απασχόλησης: εξαρτημένη εργασία ορισμένου ή αορίστου χρόνου, σύμβαση έργου, σύμβαση παροχής υπηρεσιών

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **image5**  **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) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ΠΡΟΣ(1) | ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ - ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | Ο – Η Όνομα | |  | | | | Επώνυμο | | | |  | | | | | | | | Όνομα και Επώνυμο Πατέρα | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Όνομα και Επώνυμο Μητέρας | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Ημερομηνία γέννησης(2) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Τόπος Γέννησης | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | | | | |  | | | | | | Τηλ. | | |  | | | | Τόπος Κατοικίας | | |  | | | | Οδός |  | | | | Αριθ. | |  | ΤΚ |  | | Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax) | | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (e-mail) | | | |  | | | |   Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του  Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  Τα προσκομιζόμενα στοιχεία προς την Διοίκηση του ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ-ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ-ΦΠΠ για τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις περί  πιστοποίησης Εκτιμητή Ακινήτων ή/και Εκτιμητή Μηχανολογικών Εγκαταστάσεων και Εξοπλισμού, είναι  ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων.  Τα πρωτότυπα στοιχεία προτίθεμαι να τα επιδείξω όποτε αυτό ζητηθεί από την Διοίκηση του ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ-ΤΕΕ-ΤΜΕΔΕ-ΦΠΠ .    Ημερομηνία: ……../……../ 20........  Ο – Η Δηλ  (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. |