

ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τμήμα Μητρώου

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ **Λόγω συνταξιοδότησης από τον ΕΦΚΑ**

Υποβάλλω δήλωση **π α ύ σ η ς** άσκησης του επαγγέλματος του Μηχανικού και παρακαλώ να με διαγράψετε από το Μητρώο των Τακτικών Μελών του Τ.Ε.Ε. και να με εγγράψετε στο Μητρώο των **Ομοτίμων Μελών** αυτού.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Τ.Ε.Ε.:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

Δ/ΝΣΗ:.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Σταθερό.....

Κινητό.....

E mail:.....

Ο/Η υπογράφ..... γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου, δηλώνω υπεύθυνα ότι **π α ύ ω** να ασκώ το επάγγελμα του Μηχανικού από και ότι δεν κατέχω καμία Δημόσια, Δημοτική, Κοινοτική, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ιδιωτική θέση Μηχανικού.

Προσκομίζω (σημειώστε κατά περίπτωση):

- Βεβαίωση **παύσης** επαγγέλματος από τη Δ/νση Τεχνικών Έργων της αρμόδιας Περιφέρειας.
- Διακοπή** του επαγγέλματος του Μηχανικού στην αρμόδια ΔΟΥ.
- Γνωμάτευση **ΚΕΠΑ** για συνταξιοδότηση από το ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ για λόγους υγείας.
- Αίτηση / απόφαση αναγνώρισης **πλασματικού χρόνου** ασφάλισης στο ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ .
- Δήλωση **μεταφοράς στο ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ** χρόνου ασφάλισης από άλλον ασφαλιστικό φορέα(όνομα φορέα) - **Διαδοχική Ασφάλιση**.

Ημερομηνία Γέννησης :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Ο/Η ΔΗΛ.....

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνά, συναινά και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από το ΤΕΕ για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτηση αυτή, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679 και την εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.