

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

[Άρθρο 17(2)]

Σύμφωνα με το άρθρο 11(1) του Νόμου 31(I) του 2008 της Κυπριακής Δημοκρατίας σχετικά με την προσωρινή παροχή υπηρεσιών στην Κυπριακή Δημοκρατία που προνοεί για την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων και για συναφή θέματα (εναρμόνιση με την Οδηγία 2005/36/ΕΚ).

### Δήλωση για προσωρινή παροχή υπηρεσιών<sup>1</sup>

#### 1. Η δήλωση αυτή αφορά:

- Πρώτη παροχή υπηρεσιών στην Κυπριακή Δημοκρατία (παρακαλώ συμπληρώστε τα σημεία 2 έως 6)  
 Διετή ανανέωση της δήλωσης<sup>2</sup> (παρακαλώ συμπληρώστε τα σημεία 2 έως 5 και το σημείο 7)

#### 2. Ταυτότητα του αιτητή:

2.1. Όνομα/ονόματα και επίθετο/επίθετα .....

2.2. Εθνικότητα/τες:

- AT    BE    BG    CY    CZ    DE    DK    EE    EL    ES  
 FI    FR    HU    IE    IT    LT    LV    LU    MT    NL  
 PL    PT    RO    SI    SK    SE    IS    LI    NO

Άλλη/άλλες .....

2.3. Αριθμός διαβατηρίου: Χώρα .....

Χώρα .....

Χώρα .....

2.4. Φύλο:    Άνδρας                       Γυναίκα

2.5. Ημερομηνία γέννησης:

2.6. Τόπος Γέννησης:                      Πόλη: .....

- AT    BE    BG    CY    CZ    DE    DK    EE    EL    ES  
 FI    FR    HU    IE    IT    LT    LV    LU    MT    NL  
 PL    PT    RO    SI    SK    SE    IS    LI    NO

Άλλο .....

2.7. Στοιχεία επικοινωνίας στο κράτος μέλος εγκατάστασης (υποχρεωτικό):

Διεύθυνση: .....

Τηλέφωνο (με διεθνείς κωδικούς): .....

Τηλεομοιότυπο (με διεθνείς κωδικούς): .....

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: .....

2.8. Στοιχεία επικοινωνίας στην Κυπριακή Δημοκρατία (προαιρετικό):

Διεύθυνση: .....

Τηλέφωνο (με διεθνείς κωδικούς): .....

Τηλεομοιότυπο (με διεθνείς κωδικούς): .....

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: .....

<sup>1</sup> Παρακαλούμε κρατήστε αντίγραφο αυτής της δήλωσης.

<sup>2</sup> Παρακαλούμε επισυνάψτε αντίγραφο της προηγούμενης δήλωσης και της πρώτης δήλωσης που έγινε.

### 3. Σχετικό επάγγελμα:

3.1. Επάγγελμα που ασκείτε<sup>3</sup> στο κράτος μέλος στο οποίο είστε εγκατεστημένος/η:<sup>4</sup>

.....  
.....  
.....

3.2. Επάγγελμα για το οποίο υποβάλλετε αίτηση για να αποκτήσετε πρόσβαση στην Κυπριακή Δημοκρατία:

.....

### 4. Νόμιμη εγκατάσταση σε ένα ή περισσότερα κράτη μέλη:

*Για σκοπούς της δήλωσης αυτής η «νόμιμη εγκατάσταση» αναφέρεται στην άσκηση επαγγέλματος σύμφωνα με τους κανόνες που σχετίζονται με τα επαγγελματικά προσόντα, περιλαμβανομένων των σχετικών συνθηκών εκπαίδευσης και όλων των κανόνων που συνδέονται με την άσκηση του επαγγέλματος. Η νόμιμη εγκατάσταση αποκλείει οποιαδήποτε απαγόρευση, ακόμη και προσωρινή, της άσκησης του επαγγέλματος. Για τους κατόχους προσόντων από τρίτες χώρες η νόμιμη εγκατάσταση η οποία μπορεί να οδηγήσει στην παροχή υπηρεσιών συνεπάγεται επίσης επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών στο έδαφος κράτους μέλους που έχει αναγνωρίσει τα προσόντα σύμφωνα με την εθνική του νομοθεσία και είναι πιστοποιημένα από αυτήν [άρθρο 3(3) της Οδηγίας 2005/36/ΕΚ].*

4.1. Είστε νόμιμα εγκατεστημένος/η σε ένα κράτος μέλος για την άσκηση του επαγγέλματος που αναφέρεται στο 3.1;<sup>4</sup>

Ναι  Όχι

Αν απαντήσατε «ναι», σε ποιο κράτος μέλος είστε νόμιμα εγκατεστημένος/η;

AT  BE  BG  CY  CZ  DE  DK  EE  EL  ES  
 FI  FR  HU  IE  IT  LT  LV  LU  MT  NL  
 PL  PT  RO  SI  SK  SE  IS  LI  NO

Αν όχι, παρακαλούμε εξηγήστε: .....

4.2. Το επάγγελμα αυτό είναι ρυθμιζόμενο στο κράτος μέλος που είστε εγκατεστημένος/η;

Ναι  Όχι

Αν είναι ρυθμιζόμενο, παρακαλούμε προχωρήστε στην ερώτηση 4.4.

Σχόλια: .....

.....

4.3. Αν το επάγγελμα που αναφέρεται στο 3.1 δεν είναι ρυθμιζόμενο στο κράτος μέλος που είστε εγκατεστημένος/η και δεν έχετε περάσει από ρυθμιζόμενη εκπαίδευση και κατάρτιση που να οδηγεί

<sup>3</sup> Παρακαλούμε δώστε τον τίτλο του επαγγέλματος στη γλώσσα του κράτους μέλους στο οποίο είστε εγκατεστημένος/η και στη γλώσσα της Κυπριακής Δημοκρατίας ή, αν όχι, στα αγγλικά, γαλλικά ή γερμανικά.

<sup>4</sup> Αν είστε εγκατεστημένος/η σε περισσότερα από ένα κράτη μέλη, παρακαλούμε δώστε πληροφορίες για καθένα κράτος μέλος ξεχωριστά.

στο επάγγελμα στο 3.1<sup>5</sup>, έχετε αποκτήσει για το επάγγελμα αυτό επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον ενός έτους τα τελευταία δέκα (10) έτη στο έδαφος του κράτους μέλους αυτού;

Ναι  Όχι

Σχόλια: .....

4.4. Ανήκετε σε κάποιον επαγγελματικό σύνδεσμο ή ανάλογο σώμα;<sup>5</sup>

Ναι  Όχι

Αν η απάντησή σας ήταν «ναι», παρακαλούμε υποδείξτε το δίνοντας τα σχετικά στοιχεία επικοινωνίας και τον αριθμό εγγραφής σας.

.....  
.....  
.....

4.5. Υπόκεισθε σε εξουσιοδότηση ή επίβλεψη από αρμόδια διοικητική αρχή;<sup>5</sup>

Ναι  Όχι

Αν η απάντησή σας ήταν «ναι», παρακαλούμε υποδείξτε το δίνοντας τα σχετικά στοιχεία επικοινωνίας.

.....  
.....  
.....

## 5. Επαγγελματική ασφάλιση

5.1. Έχετε κάποια ασφαλιστική κάλυψη ή άλλον τρόπο προσωπικής ή συλλογικής προστασίας σχετικά με την επαγγελματική ευθύνη που προκύπτει από την άσκηση του επαγγέλματος που αναφέρεται στο 3.1;<sup>5</sup>

Ναι  Όχι

Αν ναι, παρακαλούμε δώστε τις ακόλουθες λεπτομέρειες της ασφαλιστικής σας κάλυψης:

Όνομα της ασφαλιστικής εταιρείας.....

Αριθμός συμβολαίου.....

Σχόλια: .....

5.2 Υποβλήθηκε τα τελευταία 5 χρόνια στην εταιρεία οποιαδήποτε απαίτηση στην ασφαλιστική εταιρεία:

Ναι  Όχι

## 6. Συνοδευτικά έγγραφα επισυναπτόμενα στη δήλωση αυτή

6.1. Παρακαλούμε σημειώστε το/τα έγγραφο/α που συνοδεύει/ουν τη δήλωση αυτή:

Αποδεικτικό εθνικότητας

---

<sup>5</sup> Αν είστε εγκατεστημένος/η σε περισσότερα από ένα κράτη μέλη, παρακαλούμε δώστε πληροφορίες για κάθε ένα κράτος μέλος ξεχωριστά.

- Βεβαίωση νόμιμης εγκατάστασης
- Απόδειξη επαγγελματικών προσόντων
- Απόδειξη επαγγελματικής εμπειρίας<sup>6</sup>
- Απόδειξη μη ποινικής καταδίκης<sup>7</sup>

## 7. Πληροφορίες Ανανέωσης<sup>8</sup>

7.1. Ποια/ες περίοδο/περιόδους παρείχατε υπηρεσίες στην Κυπριακή Δημοκρατία;

Από □□/□□/□□□□ ως □□/□□/□□□□

Από □□/□□/□□□□ ως □□/□□/□□□□

Από □□/□□/□□□□ ως □□/□□/□□□□

Από □□/□□/□□□□ ως □□/□□/□□□□

Από □□/□□/□□□□ ως □□/□□/□□□□

Σχόλια: .....

7.2. Παρακαλούμε αναφέρετε τις επαγγελματικές δραστηριότητες που διεξήγατε κατά τη διάρκεια των περιόδων που παρείχατε τις υπηρεσίες

.....

.....

## 8. Άλλα σχόλια

.....

.....

---

<sup>6</sup> Συμπληρώνεται μόνο εάν το επάγγελμα δεν είναι ρυθμιζόμενο στο κράτος μέλος εγκατάστασης.

<sup>7</sup> Συμπληρώνεται μόνο εάν απαιτείται από την αρμόδια αρχή η οποία ρυθμίζει το επάγγελμα .

<sup>8</sup> Η αρμόδια αρχή θα διατηρήσει τις πληροφορίες αυτές ώστε να παρακολουθήσει την παροχή υπηρεσιών.