

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ**

Ημερομηνία : \_\_\_\_\_

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</b>		
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ</b>	<b>ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>
_____	_____	_____
<b>Οδός - Αριθμός</b>	<b>Τ.Κ.</b>	<b>Δήμος</b>
_____	_____	_____
<b>Τηλ.:</b>	<b>Κιν.:</b>	<b>Email:</b>
_____	_____	_____
<b>ΑΦΜ:</b>	<b>ΔΟΥ:</b>	
_____	_____	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ</b> (αυτό που χρησιμοποιήθηκε στη διαδικασία της πιστοποίησης)		
<b>ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ</b>	<input type="checkbox"/>	_____
<b>ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ</b>	<input type="checkbox"/>	_____
<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ</b>	<input type="checkbox"/>	_____

<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ</b>		
<b>CCU</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Αριθμός Πιστοποιητικού</b> _____
<b>CSE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Αριθμός Πιστοποιητικού</b> _____
<b>ΑΛΛΟ.....</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Αριθμός Πιστοποιητικού</b> _____

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι από ..... έως .....  
χρησιμοποίησα τις γνώσεις τις δεξιότητες και τις ικανότητες που αναφέρονται στο παραπάνω  
Πιστοποιητικό στην:

Εργασία μου

Εκπαίδευσή μου

Άλλο

Αναφέρετε:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Ο/Η Δηλών-ούσα**

\_\_\_\_\_  
( υπογραφή)