

ΠΙΑΤΙΔΗΣ ΑΘ.

Τηλ. 6944302793

e-m : [piatidis.ath@gmail.com](mailto:piatidis.ath@gmail.com)

ΠΡΟΣ

Βριλήσσια 03-02-2024 Σβ

ΤΟ ΔΣ ΤΟΥ ΣΑΤΕ

e-m : [info@sate.gr](mailto:info@sate.gr)

ΘΕΜΑ: Διαδικασία έναρξης άσκησης του επαγγέλματος από συνταξιούχους Μηχανικούς

Αγαπητοί Συνάδελφοι

Μετά την ψήφιση του Ν 5078/23 , Α 211 ,με το άρθρο 114 επιτρέπεται η εργασία των συνταξιούχων , χωρίς παρακράτηση του 30% της σύνταξης.

Λέγεται ότι “πεθαίνουν τα δέντρα όρθια και οι εργολάβοι ” όρθιοι

Επειδή ήδη ενεργοποίησα την εκ νέου άσκηση του επαγγέλματος του Μηχανικού και επειδή οι αρμόδιες Υπηρεσίες δεν είναι ακόμη ενημερωμένες και προς διευκόλυνση των συναδέλφων θεωρώ αναγκαίο να παραθέσω την διαδικασία δήλωσης έναρξης εργασίας.

**Η ανάληψη εργασίας πριν την δήλωση στον ΕΦΚΑ επιφέρει χρηματική ποινή ίση με το 12 πλάσιο της σύνταξης (αρθρ 114 παρ 10 )**

Υπάρχουν δύο κατηγορίες εργασιών

α. ως μισθωτός                    β. ως ελεύθερος επαγγελματίας

Απαιτούνται για τους “ ελεύθερους επαγγελματίες ”

Δηλώσεις στις παρακάτω αρχές

**1. Δήλωση έναρξης στην Δ Ο Υ**

INTEPNET google →

[www.aade.gr](http://www.aade.gr)

Δήλωση της έναρξης εργασίας – επανόδου στο επάγγελμα ΚΛΙΚ→

ΕΝΤΥΠΟ Δ211 ,Αποτελεί την αίτηση στη ΔΟΥ του αιτούντος .Συμπλήρωση του εντύπου

Προσοχή : αναγράψτε “ επιχείρηση φυσικού προσώπου”. υποβολή

Αυθημερόν στο mail έρχεται ενημέρωση για την λήψη της αίτησης , αριθμός πρωτοκόλλου.

Μετά 1-2 ημέρες 2° μήνυμα ενημέρωση για είσοδο στον λογαριασμό taxis- και εκτύπωση της βεβαίωσης έναρξης εργασιών.

## **2. Αίτηση προς την ΔΤΥ στην οποία είχε δηλωθεί η παύση του επαγγέλματος.**

Επειδή δεν είναι ενημερωμένες όλες οι ΔΤΥ Έργων συνημμένα Υπόδειγμα αίτησης. (ΣΧΕΤ 1).  
 Για όσους δήλωσαν παύση επαγγέλματος στην Αθήνα , αρμόδια Υπηρεσία Δ/ση Τεχνικών Έργων της Περιφέρειας Αττική τηλ 2132065308, 5310 .  
 Η ΔΤΥ σε 1-2 ημέρες στέλνει με μιλ την δήλωση έναρξης εργασίας στον αιτούντα (επισυνάψτε στην αίτηση τη βεβαίωση διακοπής - βοηθά την ΔΤΥ)

## **3. Δήλωση έναρξης εργασιών στον ΕΦΚΑ**

Τα κατά τόπους ΕΦΚΑ δεν έχουν καμιά ενημέρωση της διαδικασίας. Μην απευθύνεστε στον ΕΦΚΑ της περιοχής σας

INTPNET : Google

(1)“Δήλωσης έναρξης εργασιών“ →

(2) [www.efka.gov.gr](http://www.efka.gov.gr)

Έναρξη / μεταβολή / λήξη ασφάλισης μη μισθωτών ΚΛΙΚ →

Αίτηση επανεγγραφής ΚΛΙΚ

Συνέχεια με TAXIS NET και συμπλήρωση των πεδίων ´

Επιλογή ¨ασφαλιστική κλάση 1<sup>η</sup>, και όλα τα υπόλοιπα ( Για συνταξιούχους 70

Ετών ίσως άλλη κλάση εάν προσδοκούν να αυξηθεί η σύνταξής τους .)

Με την υποβολή εκδίδεται αμέσως η βεβαίωση επανεγγραφής

## **4. Ενημέρωση ΤΕΕ : (μητρώο)**

### **INTEPNET**

Υποβολή αίτησης ( ΣΧΕΤ 2 ) συνυποβάλλονται

(1) Το έγγραφο της ΔΤΥ

(2) Ταυτότητα και τις δύο όψεις

Υποβολή με μαιλ : [tee@central.tee.gr](mailto:tee@central.tee.gr)

Αρμόδια υπηρεσία ΤΕΕ ΜΗΤΡΩΟ

(Δεν έχει ολοκληρωθεί η δική μου αίτηση)

**5. ΤΜΕΔΕ:****Υποβολή αίτησης**

μειλ : [info@tmede.gr](mailto:info@tmede.gr)

Για όσους θα χρειασθούν εγγυητικές επιστολές,

Δε γνωρίζω επακριβώς τι απαιτείται για να εγγραφεί κάποιος ως πιστούχος.

Θεωρώ υπεραρκετά αν υποβληθούν συνημμένα:

α) βεβαίωση ΔΟΥ β) βεβαίωση ΔΤΥ γ) βεβαίωση ΕΦΚΑ

Για τους μισθωτούς θεωρώ απαραίτητη την ενημέρωση των ΔΤΥ ΕΡΓΩΝ, ΤΕΕ, ΤΜΕΔΕ ,Δ Ο Υ , τον ΕΦΚΑ από το λογιστήριο.

Καλή επιτυχία στη νέα εργασία

Με ΦΧ

Πιατίδης Αθ.

## ΑΙΤΗΣΗ

Περιγραφή αιτήματος : « ΕΠΑΝΟΔΟΣ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ »

Προς :	<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΜΘ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ &amp; ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΠΕ ΡΟΔΟΠΗΣ</b>	
--------	--	--

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Ειδικότητα	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.: Τ.Κ.
Τηλέφωνο:			A.Δ.Τ.:
			Fax:

Με την παρούσα σας δηλώνω ότι επιθυμώ να επανέλθω στο επάγγελμα του .....  
..... από την (ημερομηνία).....  
.....

Σχετικό έγγραφο περί παύσης επαγγέλματος με αρ. Πρωτ.....με ημερ/νία παύσης :  
.....

Συνημμένα:

### ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ( για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης ):

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

Ημερομηνία: ..... - ..... - 202 ...

( Υπογραφή )

Η Δ/ση Τεχνικών Έργων της Περιφέρειας ΑΜΘ ενημερώνει σύμφωνα με το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων ότι υπεύθυνος επεξεργασίας για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ο ΟΤΑ β' βαθμού Περιφέρεια ΑΜΘ. Η Περιφέρεια ΑΜΘ συλλέγει τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και τα επεξεργάζεται αποκλειστικά και μόνο για την εκτέλεση των κατά νόμο αρμοδιοτήτων της. Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά μπορεί να αποκτήσει κάθε πολίτης υπό τους όρους του άρθρο 5 Ν.2690/1999 σε συνδυασμό με τον Κανονισμό Πληροφόρησης Πολιτών της Περιφέρειας ΑΜΘ. Τα δεδομένα αποθηκεύονται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την επεξεργασία του αιτήματος του πολίτη και στην συνέχεια για σκοπούς αρχειοθέτησης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα που το αφορούν. Έχει επίσης το δικαίωμα να ζητήσει την διόρθωσή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους καθώς και την λήψη αντιγράφων σε κοινώς αναγνώσιμο μορφότυπο (δικαίωμα στην φορητότητα των δεδομένων), σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων. Κάθε θιγόμενος έχει δικαίωμα προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

ΣΧΕΤΖ

ΠΡΟΣ

**ΑΙΤΗΣΗ**

Το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας

Τμήμα : ΜΗΤΡΩΩ  
e-m : [tee@central.tee.gr](mailto:tee@central.tee.gr)

Α.Μ. ΤΕΕ :

ΕΠΩΝΥΜΟ  
ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Δ/ΝΣΗ  
ΠΟΛΗ  
Τ.Κ.  
ΤΗΛ  
E-mail

Με την παρούσα σας γνωρίζω για την επάνοδό μου στο επάγγελμα του Διπλ. Μηχ/γου Μηχανικού, παρακαλώ για την ενημέρωση του μητρώου

...Συνημμένα  
. Αποδεικτικό δήλωσης επανόδου στο επάγγελμα Δ/νσης Τεχνικών Έργων Περιφ. Ενότητας Ροδόπης αριθ πρωτ ΑΠ 21859/230 /29-01-2024

. Αστυνομική ταυτότητα

ΘΕΜΑ ...επάνοδος στο επάγγελμα...

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΑΙΤΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ**

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση 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.