

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ**
στη **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ** από έως (συμπληρώστε τις ημερομηνίες)

Το πρόγραμμα εκπαίδευσης περιλαμβάνει :

Βασική εκπαίδευση	12 ώρες
Κατηγορίες επικίνδυνων εμπορευμάτων	
Κλάση 1: εκρηκτικές ουσίες και είδη.....	6 ώρες
Κλάση 2: αέρια	6 ώρες
Κλάση 3: εύφλεκτα υγρά	6 ώρες
Κλάσεις 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8, 9: γενικά χημικά	6 ώρες
Οδική μεταφορά (ADR).....	4 ώρες
Πρόσθετη εκπαίδευση – Σιδηροδρομική μεταφορά (RID)	4 ώρες

Συμμετέχουσα εταιρεία: _____

Στοιχεία για την έκδοση τιμολογίου

Επωνυμία: _____

Διεύθυνση: _____ ΑΦΜ/ΔΟΥ: _____

Όνομα παραλήπτη: _____

email: _____ Κινητό: _____

Πλήθος συμμετεχόντων: _____

Για κάθε συμμετέχοντα πρέπει να συμπληρωθούν τα στοιχεία που αναφέρονται στην επόμενη σελίδα

Τέλος συμμετοχής ανά συμμετέχοντα, για οδική μεταφορά (ADR) 40 ωρών, δεν επιβαρύνεται με ΦΠΑ: **900€**

Τέλος συμμετοχής ανά συμμετέχοντα, για οδική & σιδηροδρομική μεταφορά (ADR+RID) 44 ωρών,
δεν επιβαρύνεται με ΦΠΑ: **1000€**

Τέλος συμμετοχής ανά συμμετέχοντα, για σιδηροδρομική μεταφορά (RID) 4 ωρών.
Δικαίωμα συμμετοχής έχουν μόνο οι ΣΑΜΕΕ κάτοχοι ισχύοντος πιστοποιητικού ADR,
δεν επιβαρύνεται με ΦΠΑ: **100€**

Συνολικά τέλη συμμετοχής (για όλους τους συμμετέχοντες) χωρίς ΦΠΑ : _____

Στοιχεία Λογαριασμού κατάθεσης τελών συμμετοχής

Πιστωτικό Ίδρυμα: **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Τραπεζικός Λογαριασμός: **GR9801722020005202002079933**

Καταθέτων: _____

Να συμπληρώνετε οπωσδήποτε την ένδειξη : **ΚΩΔ. ΕΡΓΟΥ 98579**

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΗ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΤΕ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Για οποιαδήποτε πρόσθετη πληροφορία μπορείτε να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα **Imemd.meng.auth.gr** ή να επικοινωνείτε με την κ. Ευαγγελοπούλου, τηλ. 2310 99 6007 & τον κ. Μ. Λουλά, τηλ. 6972423618 τον κ. Α. Μιχαηλίδη, τηλ. 2310 99 6073, 6973 834257 και στο e-mail : Imemd@meng.auth.gr

Συνηνών τα προσωπικά μου στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα δήλωση συμμετοχής και στα αποσταλέντα ή επισυναπτόμενα έγγραφα να υποστούν επεξεργασία, να μεταβιβαστούν ή να κοινοποιηθούν σε άλλους Φορείς ή Αρχές σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία συμβούλων ασφαλούς μεταφοράς επικινδύνων εμπορευμάτων ΚΥΑ 5043/2524/1-9-2010 (ΦΕΚ 1385/Β') όπως συμπληρώθηκε με την οικ. 52280/4720/8-11-2011 (ΦΕΚ 2640/Β').

Σφραγίδα & υπογραφή

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ**

A/A συμμετέχοντα: _____

Συμμετέχουσα εταιρεία: _____

Στοιχεία συμμετέχοντος

Όνοματεπώνυμο: _____

Πατρώνυμο: _____

Αρ. ταυτότητας ή διαβατηρίου: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: _____

ΤΚ: _____

Πόλη: _____

Αριθμός τηλεφώνου: _____

E-mail: _____

Τίτλος σπουδών: _____

ΑΕΙ / ΤΕΙ αποφοίτησης _____

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Μέχρι δέκα (10) ημέρες πριν την ημερομηνία έναρξης της εκπαίδευσης πρέπει να έχουν αποσταλεί σκαναρισμένα στο email ή εν ανάγκη με ταχυμεταφορέα

- ο συμπληρωμένη η παρούσα δήλωση
- ο η απόδειξη κατάθεσης των συνολικών τελών συμμετοχής
- ο και για κάθε έναν από τους συμμετέχοντες νόμιμα θεωρημένες φωτοτυπίες:
- ο τίτλου σπουδών (πτυχίου/διπλώματος ΑΕΙ ή ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισοτίμου πτυχίου αναγνωρισμένης σχολής της αλλοδαπής)
- ο βεβαίωση ισοτιμίας πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (εφόσον ο τίτλος σπουδών χορηγήθηκε από αναγνωρισμένη σχολή της αλλοδαπής)
- ο κοινοτική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου οχήματος Β κατηγορίας (απαιτείται για την περαιτέρω διαδικασία σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ. Δ της οικ.52280/4720)
- ο ισχύουσα άδεια παραμονής ή άδεια εργασίας εφόσον ο εκπαιδευόμενος είναι αλλοδαπός (απαιτείται για την περαιτέρω διαδικασία σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ. Δ της οικ.52280/4720)
- ο Για συμμετοχή μόνο στην επιμόρφωση για σιδηροδρομική μεταφορά (RID) απαιτείται ισχύον πιστοποιητικό ΣΑΜΕΕ
- ο σύντομο βιογραφικό σημείωμα

στη διεύθυνση:

Εργ. Στοιχείων Μηχανών και Μηχανολογικού Σχεδιασμού

Κτίριο Δ' Πολυτεχνικής Σχολής Α.Π.Θ., 8ος όροφος

Γωνία Ν. Εγνατίας και 3ης Σεπτεμβρίου

54624 Θεσ/νίκη

ΥΠΟΨΗ κας Μάτας Ευαγγελοπούλου τηλ. 2310996007, 6944347600