|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ **Η αίτηση επέχει τη θέση υπεύθυνης**  **δήλωσης (άρθρο 8Ν.1599/1986)**.  ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………  ΟΝΟΜΑ………………………………………….  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ………………………………  Α.Φ.Μ…………………………………….……….  Δ.Ο.Υ…………………………………………….  ΚΑΤΟΙΚΟΣ………………………………………  ΟΔΟΣ/ ΑΡΙΘΜΟΣ…………………………….  ……………………………………Τ.Κ.………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………….  EMAIL ………..………………………………..  **Απαιτούμενα Δικαιολογητικά σε φωτοτυπιες**:  • Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή **εξουσιοδότηση σε περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο ενδιαφερόμενος.**  **Για νέα ηλεκτροδότηση/εργοταξιακό\* :**   * Συμβόλαιο ιδιοκτησίας ακινήτου * Βεβαίωση από **ΔΕΔΔΗΕ** που **θα αναφέρει τον αριθμό παροχής που θα γίνει η ρευματοδότηση** και Υπεύθυνη δήλωση Αδειούχου ηλεκτρολόγου εγκαταστάτη (πιστοποιητικό ηλεκτρολόγου) **όπου θα αναφέρεται ο νεος αριθμός παροχής.** * Άδεια οικοδομής (Nεα ηλεκτροδοτηση/εργοταξιακο) * **Βεβαίωση οριστικής υπαγωγής σε** Ν.3843/2010 ή Ν.4178/2013 ή N4495/2017 (όταν υπάρχουν τακτοποιήσεις/νομιμοποιήσεις τ.μ. στο ακίνητο)**.**   **Για τροποποίηση παροχής /επανασύνδεση :**  • Πρόσφατο απόκομμα λογαριασμού ρεύματος  • Συμβόλαιο ιδιοκτησίας ακινήτου και Ε-9 ακινήτου(με τα διορθωμένα τ.μ )  • Βεβαίωση οριστικής υπαγωγής σε Ν.3843/2010 ή Ν.4178/2013 ή N4495/2017 (όταν υπάρχουν τακτοποιήσεις/νομιμοποιήσεις τ.μ. στο ακίνητο   * Μισθωτήριο κατοικίας σε **ηλεκτρονική μορφή** αν ο ενδιαφερόμενος είναι ενοικιαστής και όχι ιδιοκτήτης του ακινήτου.   Χαλάνδρι:……………………………….  Υπογραφή : ………………………….. | ΑΙΤΗΣΗ **ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση τετραγωνικών μέτρων για Δ.Τ-Δ.Φ-ΤΑΠ  α) Νέα Ηλεκτροδότηση  β) Τροποποίηση τετραγωνικών μέτρων  γ) Επανασύνδεση ρεύματος ή επαύξηση ισχύος  δ) Εργοταξιακό ρεύμα \*  ε) Αλλαγή χρήσης από ........................... σε ....................  (κ υ κ λ ώ σ τ ε / υ π ο γ ρ α μ μ ί σ τ ε τι χρειάζεστε)  **για το ακίνητο μου επί της οδού……………………………………………**  **Αριθμός παροχής**:……………………………..  με τα παρακάτω στοιχεία:  Διαμέρισμα /τ.μ.:  Οικία /μονοκατοικία /τ.μ.:  Επαγγελματική στέγη/ τ.μ. :  Αποθήκη/τ.μ:  Ηλεκτροδοτείται από τον αριθμό  παροχής:.......................  Θέση στάθμευσης (**Κλειστή ή Πυλωτή**)/τ.μ:  Ηλεκτροδοτείται από :.......................αριθμό παροχής  \*Τετραγωνικά μέτρα οικοπέδου :………………..  **\***Οικοδομικό Τετράγωνο:…………………………  **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**  Με σεβασμό στα προσωπικά σας δεδομένα, ο Δήμος Χαλανδρίου με έδρα επί της Αγ. Γεωργίου 30 & Αριστείδου 15234 / τηλ: 214 214 7040 / email: helpdesk@halandri.gr, υπό την ιδιότητά του ως υπεύθυνος επεξεργασίας, ενημερώνει, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 της Ευρωπαϊκής Ενώσεως και τις οικείες διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας, το φυσικό πρόσωπο ότι επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που το αφορούν, για το σκοπό της έκδοσης βεβαίωσης όλων των εσόδων του Δήμου, κατά τα κατωτέρω αναφερόμενα.  Τα δεδομένα που συλλέγουμε με την παραπάνω αίτηση είναι τα: ΟΝΟΜΑ, ΕΠΩΝΥΜΟ, ΑΦΜ, ΔOY, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ,ΤΗΛΕΦΩΝΟ,E MAIL, ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ, ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ, ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΙΑΤΡΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ,ΠΙΝΑΚΙΔΕΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ και υπόκεινται σε επεξεργασία από την υπηρεσία μας και τους εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους αυτής, όπως ενδεχομένως και από άλλα πρόσωπα, όπως είναι δικηγόροι, συμβολαιογράφοι και δικαστικοί επιμελητές, υπό τον όρο της τηρήσεως σε κάθε περίπτωση του επαγγελματικού απορρήτου και του καθήκοντος εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας. Η επεξεργασία των εν λόγω δεδομένων είναι απαραίτητη για την εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον.Τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλες δημόσιες υπηρεσίες.Τα δεδομένα αυτά δεν διαβιβάζονται σε τρίτες χώρες ή διεθνείς οργανισμούς. Τα δεδομένα διατηρούνται για όσο διάστημα είναι απαραίτητο για την διεκπεραίωση της αίτησης και στη συνέχεια αρχειοθετούνται, για όσο χρονικό διάστημα επιβάλει ο νόμος, λαμβάνονται δε τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους, σύμφωνα με το νόμο. Η παροχή των εν λόγω δεδομένων είναι απαραίτητη για την παρούσα αίτηση και αν δεν τα παρέχετε, δεν θα είναι δυνατή η διεκπεραίωσή της.  Έλαβα γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη για την παρούσα αίτηση και ότι αν δεν τα παρέχω δεν θα είναι δυνατή η ικανοποίηση του αιτήματος. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητά τους, υπό τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας (άρθρα 17 παρ. 3 στοιχ. β΄, 20 παρ. 3 και 23 Κανονισμού 2016/679). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στην ως άνω ταχυδρομική διεύθυνση της υπηρεσίας μας, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου: [dpo@halandri.gr](mailto:dpo@halandri.gr)  Έχετε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για ζητήματα που αφορούν την επεξεργασία προσωπικών σας δεδομένων. Για την αρμοδιότητα της Αρχής και τον τρόπο υποβολής καταγγελίας, μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr) -> Τα δικαιώματά μου -> Υποβολή καταγγελίας), όπου υπάρχουν αναλυτικές πληροφορίες. |