



**Δ/ΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ**

**Έναρξη δραστηριότητας επαγγέλματος ΤΕΧΝΙΤΗ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗΣ ΑΚΡΩΝ
(χεριών-ποδιών)**

1. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

- Ν. 4957/2022
- Ν. 4763/2020
- Ν. 4281/2014
- Ν.3919/2011
- ΦΕΚ 4715 Β'/2018
- ΦΕΚ 1199 Β'/2012
- ΦΕΚ 2377 Β'/ 2014
- Εγκύκλιος 60325/2012

2. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Οι ενδιαφερόμενοι για την άσκηση του επαγγέλματος Τεχνίτη Περιποίησης Χεριών και Ποδιών , υποβάλλουν στον Δήμο αίτηση αναγγελίας άσκησης επαγγέλματος , η οποία συνοδεύεται από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Εφόσον διαπιστωθεί η πληρότητα των προϋποθέσεων για την νόμιμη άσκηση επαγγέλματος, ο δήμος εκδίδει την σχετική βεβαίωση (εντός διαστήματος 3 μηνών από την κατάθεση της αίτησης – Ν. 3919/2011) , η οποία διαβιβάζεται στον ενδιαφερόμενο , προκειμένου αυτός να την επιδεικνύει σε κάθε διενεργούμενο έλεγχο από τα αρμόδια όργανα.

Στην περίπτωση που δε συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία, ενημερώνεται εγγράφως ο ενδιαφερόμενος ότι δεν είναι δυνατή η χορήγηση της βεβαίωσης νόμιμης άσκησης επαγγέλματος, αφού του γνωστοποιηθούν και οι σχετικοί λόγοι.

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 σύμφωνα με την ΚΥΑ Δ1γΓ.Π. οικ. 75644/2018 (ΦΕΚ 4715/Β'/22-10-2018).
2. Για την άσκηση επαγγέλματος του τεχνίτη περιποίησης χεριών & ποδιών απαιτείται η κατοχή ενός από τους κατωτέρω τίτλους εκπαίδευσης και κατάρτισης σύμφωνα με το άρθρο 244 του ν. 4512/2018 (ΦΕΚ 5/Α'/17-01-2018):
 - α)** Πτυχίο επαγγελματικής ειδικότητας εκπαίδευσης και κατάρτισης επιπέδου 3, ειδικότητας Σ.Ε.Κ., «Τεχνίτης Αισθητικός Ποδολογίας - Καλλωπισμού νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής.
 - β)** Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης, επιπέδου Μεταδευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Κατάρτισης, ειδικότητας Ι.Ε.Κ. «Αισθητικός Ποδολογίας και καλλωπισμού νυχιών» ή Δίπλωμα

Επαγγελματικής Ειδικότητας Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5, ειδικότητας Ι.Ε.Κ. «Τεχνικός Αισθητικός Ποδολογίας - Καλλωπισμού Νυχιών και Ονυχοπλαστικής» ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής.

γ) Βεβαίωση επάρκειας του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. μετά από παρακολούθηση προγράμματος συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον εξακοσίων (600) ωρών σε πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ.), συμβατό με το εκάστοτε ισχύον επαγγελματικό περίγραμμα και το οποίο συνοδεύεται από αποδεδειγμένη προϋπηρεσία είκοσι τεσσάρων (24) μηνών στο οικείο επάγγελμα, η οποία αποκτήθηκε πριν ή μετά από την αποφοίτηση ή και κατά τη διάρκεια της φοίτησης, και πιστοποίηση από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.

δ) Επιτρέπεται η συμμετοχή στις εξετάσεις πιστοποίησης στους εμπειροτεχνίτες οι οποίοι δεν έχουν τίτλο σπουδών και οι οποίοι έχουν προϋπηρεσία τριών (3) ετών και άνω ή εννιακοσίων (900) ημερομισθίων, με εξαρτημένη ή μη εργασία, σε κομμωτήριο ή κουρείο ή επιχείρηση που παρέχει υπηρεσίες περιποίησης χεριών ποδιών ή εφόσον πρόκειται για διδακτική πείρα στο αντικείμενο της περιποίησης χεριών και ποδιών ή προσκομίζουν πιστοποιητικό προϋπηρεσίας από Ο.Τ.Α. στο οικείο επάγγελμα.

Η προϋπηρεσία θα αποδεικνύεται με βεβαίωση από το <https://www.efka.gov.gr/el>.

3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
4. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας και παραμονής (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών)
5. Πιστοποιητικό υγείας του ενδιαφερομένου
6. Βεβαίωση μη οφειλής προς το Δήμο ΔΕΛΤΑ (αναζητείται αυτεπάγγελτα), σύμφωνα με το άρθρο 285 του Ν. 3463/06
7. Ηλεκτρονικό Παράβολο 44,0 € (Κατηγορία: Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος Τύπος παράβολου: 2388 - Αναγγελία Άσκησης Επαγγέλματος Τεχνίτη Περιποίησης Χεριών & Ποδιών . Πληρωμή σε ΕΛΤΑ, Τράπεζα , με webbanking)

4. ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ

Οι ενδιαφερόμενοι θα προβαίνουν στην αναγγελία του επαγγέλματος εφόσον έχουν επιτύχει στις σχετικές εξετάσεις.

5. ΕΝΤΥΠΑ

1.Αίτηση αναγγελίας άσκησης επαγγέλματος ΤΕΧΝΙΤΗ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗΣ ΑΚΡΩΝ (με τα δικαιολογητικά)

2. Βεβαίωση πλήρωσης προϋποθέσεων έναρξης δραστηριότητας

**Δικαιολογητικά έκδοσης βεβαίωσης εγκατάστασης για λειτουργία
καταστήματος περιποίησης άκρων**

Για την Άδεια λειτουργίας καταστήματος περιποίησης άκρων (ως δραστηριότητας υγειονομικού ενδιαφέροντος) ,απαιτείται η γνωστοποίηση

λειτουργίας μέσω του πληροφοριακού συστήματος ΟΠΣ-ΑΔΕ (open business), σύμφωνα με τον Ν. 4442/2016.

Δικαιολογητικά για τη γνωστοποίηση

- ΑΦΜ και Κωδικός Επαγγέλματος (ΚΑΔ): Καταχωρημένος ο ΚΑΔ 96.02.13.01 (υπηρεσίες περιποίησης χεριών και ποδιών).
- Απόδειξη κατοχής του χώρου: Μισθωτήριο (καταχωρημένο στο taxisnet) ή τίτλος ιδιοκτησίας.
- Κάτοψη του χώρου: Από μηχανικό, με τις χρήσεις των χώρων και τι απαιτούμενες κτιριοδομικές και υγειονομικές προδιαγραφές)
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος τεχνίτη νυχιών
- Εγγραφή στο Επιμελητήριο (π.χ. Επαγγελματικό ή ΕΒΕΑ).
- Εγγραφή στο Γ.Ε.ΜΗ. (Γενικό Εμπορικό Μητρώο).
- Βεβαίωση εγκατάστασης , από τον δήμο

Η βεβαίωση εγκατάστασης χορηγείται στον ενδιαφερόμενο από την υπηρεσία του Δήμου, μέσω του ΟΠΣ-ΑΔΕ(OpenBusiness) , εντός δέκα πέντε (15) ημερών και ισχύει για πέντε μήνες εντός των οποίων θα πρέπει να έχει υποβληθεί η γνωστοποίηση του καταστήματος. Η απόρριψη του αιτήματος για χορήγηση βεβαίωσης αιτιολογείται ειδικώς.

Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προαναφερόμενης προθεσμίας των δέκα πέντε (15) ημερών, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί, εφόσον η λειτουργία της συγκεκριμένης δραστηριότητας στη συγκεκριμένη θέση δεν απαγορεύεται.

Μετά τη χορήγηση βεβαίωσης ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει Γνωστοποίηση καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος , μέσω του συστήματος ΟΠΣ-ΑΔΕ , εντός πέντε (5) μηνών. Εάν παρέλθει το ως άνω χρονικό διάστημα των πέντε (5) μηνών , η Βεβαίωση Εγκατάστασης Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος ανακαλείται αυτοδικαίως.

Δικαιολογητικά για την χορήγηση βεβαίωσης εγκατάστασης :

1. Αίτηση-υπεύθυνη δήλωση (παράρτημα Α) για χορήγηση βεβαίωσης για την εγκατάσταση του καταστήματος στη συγκεκριμένη τοποθεσία, με επικύρωση από το gov.gr
2. Βεβαίωση χρήσης γης για την έγκριση ή μη εγκατάστασης χώρου στη συγκεκριμένη τοποθεσία, με τις προϋποθέσεις της παρ.5 του άρθρου 2 της ΚΥΑ 16228/2017

Για τους οικισμούς του Δήμου (εντός και εκτός σχεδίου) η βεβαίωση εκδίδεται από το Τμήμα Δόμησης του Δήμου Δέλτα

Για την βιομηχανική περιοχή Σίνδου , η βεβαίωση εκδίδεται από την ΕΤΒΑ -ΒΙΠΕ Α.Ε

3. Εφόσον το κατάστημα στεγάζεται σε χώρο οριζόντιας ιδιοκτησίας, με την αίτηση συνυποβάλλεται :

3.1 Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερομένου, στην οποία δηλώνεται ότι ο κανονισμός της πολυκατοικίας δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος.

3.2 Ελλείψει κανονισμού, υποβάλλεται Υπεύθυνη Δήλωση του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί το κατάστημα, ότι δεν υφίσταται κανονισμός. Σε περίπτωση

που η υπεύθυνη δήλωση κριθεί αναληθής, ανακαλείται η χορηγηθείσα βεβαίωση και εφαρμόζεται το άρθρο 14 της ΚΥΑ 16228/2017, περί κυρώσεων.

3.3 Στην περίπτωση που δεν υπάρχουν κατοικίες πάνω από το κατάστημα, υπογράφεται σχετική Υπεύθυνη Δήλωση.

4. Δημοτική Ενημερότητα του ενδιαφερομένου (αναζητείται αυτεπάγγελτα από τον Δήμο- αναρτάται στο ΟΠΣ-ΑΔΕ) . Ισχύει για ένα (1) μήνα από την έκδοσή της

5. Όταν η αίτηση υποβάλλεται στο ΟΠΣ-ΑΔΕ από Νομικό Πρόσωπο, αυτή συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας, όπως και όλα τα υπόλοιπα δικαιολογητικά, συνυποβάλλοντας ταυτόχρονα :

5.1. Καταστατικό της εταιρείας (από το ΓΕΜΗ)

5.2. Πιστοποιητικό περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης

5.3. Υπεύθυνη δήλωση από τον υγειονομικά υπεύθυνο, με την οποία αποδέχεται τον διορισμό του.

6. Παράβολο υπερ Δήμου. Εκδίδεται μετά από αίτηση προς την Δ/ση Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Δέλτα (είτε με κατάθεση αυτοπροσώπως στο πρωτόκολλο του Δήμου , είτε με κατάθεση ηλεκτρονικά στο grammateia@dimosdelta.gr , αφού έχει υπογραφεί ψηφιακά μέσω gov.gr) , που διαμορφώνεται:

- Στο ποσό των 75,00 € για τις περιοχές των οικισμών Ανατολικού, Βραχιάς, Καλοχωρίου, Κυμίνων Ν. Μαγνησίας και Ν. Μαλγάρων
 - Στο ποσό των 185,00 € για τις περιοχές των οικισμών Διαβατών, Σίνδου, Χαλάστρας
- Προϋπόθεση ολοκλήρωσης της Γνωστοποίησης είναι η καταβολή του προβλεπόμενου παράβολου , στην Οικονομική υπηρεσία του Δήμου Δέλτα και η ανάρτηση του στο ΟΠΣ-ΑΔΕ

7. Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος είναι αλλοδαπός - πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται ισχύουσα άδεια διαμονής που να του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας.

Έντυπα (για την χορήγηση βεβαίωσης εγκατάστασης)

1. Έντυπο Αίτησης βεβαίωσης εγκατάστασης
2. Έντυπο Αίτησης χορήγησης βεβαίωσης χρήσης γης
3. Υπεύθυνες Δηλώσεις οριζόντιας ιδιοκτησίας
4. Υπεύθυνη δήλωση υγειονομικά υπεύθυνου
5. Έντυπο Αίτησης καταβολής παράβολου

Οι υπεύθυνες δηλώσεις (Ν.1599/86) και εξουσιοδοτήσεις, που δεν έχουν εκδοθεί ηλεκτρονικά, θα πρέπει να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής από αρμόδια αρχή.

Για περισσότερες πληροφορίες :

Τηλ. 2310752222 , εσ.214 , 213

e- mail: toa@dimosdelta.gr