



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Αίτηση έκδοσης ψηφιακού πιστοποιητικού υπογραφής και κρυπτογράφησης με βάση τις διατάξεις του Κανονισμού Πιστοποίησης της Αρχής Πιστοποίησης του Ελληνικού Δημοσίου (ΦΕΚ: 1654 Β' / 10-11-2006)».

ΠΡΟΣ:	Αρχή Πιστοποίησης που ανήκει η Αρχή εγγραφής	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	(Αρχή Εγγραφής στην οποία υπάγεται ο φορέας*)	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα*:		Επώνυμο*:	
Ο – Η Όνομα: (Λατινικοί Χαρακτήρες)		Επώνυμο: (Λατινικοί Χαρακτήρες)	
Όνομα Πατέρα*:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας*:		Εκδούσα Αρχή*:	
Ημερομηνία Έκδοσης*:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης*:		Αριθμός Έξυπνης κάρτας*:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Προσωπικό Τηλέφωνο Εργασίας:		Κινητό Τηλέφωνο:	
Υπηρεσιακό προσωπικό e – mail υπαλλήλου*:			

* Υποχρεωτικά πεδία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομασία Υπηρεσίας*:		Τόπος Στέγασης Υπηρεσίας*:	
Οδός*:		Αριθ:	ΤΚ:
Κεντρικό Τηλέφωνο Υπηρεσίας*:		Κεντρικό Fax Υπηρεσίας:	
Κεντρικό E – mail Υπηρεσίας:			

* Υποχρεωτικά πεδία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Παρέλαβα από τον υπάλληλο του Εντεταλμένου Γραφείου σφραγισμένο φάκελο με σειριακό αριθμό αντίστοιχο της έξυπνης κάρτας που προσκόμισα.
2. Θα υπογράψω την έξυπνη κάρτα στο ειδικό πλαίσιο στην πίσω πλευρά.
3. Η χρήση της έξυπνης κάρτας μου θα είναι αυστηρά προσωπική.
4. Η έξυπνη κάρτα θα χρησιμοποιείται για υπηρεσιακού σκοπούς.
5. Η έξυπνη κάρτα, οι αντίστοιχοι κωδικοί PIN-PUK, καθώς και τα ψηφιακά πιστοποιητικά που θα παραχθούν ή αποθηκευτούν σε αυτή είναι αυστηρά προσωπικά και θα χρησιμοποιούνται μόνο από εμένα και κανένα άλλο πρόσωπο δεν θα έχει ποτέ πρόσβαση στην έξυπνη κάρτα που μου έχει δοθεί.
6. Θα λάβω κάθε απαραίτητο μέτρο όπως π.χ.
 - τη διαφύλαξη της έξυπνης κάρτας σε διαφορετικό χώρο από τους προσωπικούς αριθμούς PIN-PUK,
 - τη διαφύλαξη της έξυπνης κάρτας μετά τη χρήση της σε ασφαλές μέρος,
 - τη μη γνωστοποίηση των κωδικών αριθμών PIN-PUK ή δανεισμό της έξυπνης κάρτας σε οποιοδήποτε άλλο φυσικό πρόσωπο.
7. Εάν αντιμετωπίσω κάποιο πρόβλημα, ή υποπέσει στην αντίληψη μου παραβίαση των παραπάνω, ή υπάρχει απώλεια, κλοπή ή καταστροφή της έξυπνης κάρτας θα ενημερώσω άμεσα την Αρχή Εγγραφής στην οποία υπάγομαι.
8. Σε περίπτωση λήξης της εργασιακής μου σχέσης με το φορέα που εργάζομαι θα ενημερώσω της αρχή εγγραφής που υπάγομαι για την ανάκληση της και θα επιστρέψω την έξυπνη κάρτα.
9. Αποδέχομαι όλα τα δικαιώματα και υποχρεώσεις που απορρέουν από τον Κανονισμό Πιστοποίησης της Αρχής Πιστοποίησης του Ελληνικού Δημοσίου (ΦΕΚ: 1654Β' / 10-11-2006)

(Υπογραφή)

(1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Όνομασία ΚΕΠ:					
Τόπος στέγασης ΚΕΠ:					
Όνομα/ Επώνυμο Υπαλλήλου ΚΕΠ*:					
Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	
1. Επίδειξη Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.	
2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.	
3. Υπογεγραμμένο έντυπο παράδοσης/παραλαβής έξυπνης κάρτας.	
4. Επίδειξη Έξυπνης Κάρτας.	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αίτηση έκδοσης ψηφιακού πιστοποιητικού υπογραφής και κρυπτογράφησης με βάση τις διατάξεις του Κανονισμού Πιστοποίησης της Αρχής Πιστοποίησης του Ελληνικού Δημοσίου (ΦΕΚ: 1654 Β' / 10-11-2006)		
Αρχή Εγγραφής:			
Εντεταλμένο Γραφείο Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας παρακαλούμε να επιμεληθείτε για τα παρακάτω:

- Την υπογραφή της έξυπνης κάρτας σας στο ειδικό πλαίσιο στην πίσω πλευρά, δεδομένου ότι η χρήση της έξυπνης κάρτας είναι αυστηρά προσωπική.
- Τη χρήση της έξυπνης κάρτας για υπηρεσιακούς σκοπούς.
- Τη διαφύλαξη της έξυπνης κάρτας σε διαφορετικό χώρο από τους προσωπικούς αριθμούς PIN-PUK.
- Τη διαφύλαξη της κάρτας μετά τη χρήση της σε ασφαλές μέρος.
- Το μη δανεισμό της έξυπνης κάρτας ή γνωστοποίηση των κωδικών αριθμών PIN-PUK σε οποιοδήποτε άλλο φυσικό πρόσωπο.
- Την άμεση ενημέρωση της Αρχής Εγγραφής στην οποία υπάγεστε σε περίπτωση που αντιμετωπίσετε κάποιο πρόβλημα, ή υποπέσει στην αντίληψή σας παραβίαση των παραπάνω, ή υπάρχει απώλεια, κλοπή ή καταστροφή της έξυπνης κάρτας.
- Την ενημέρωση της Αρχής Εγγραφής στην οποία υπάγεστε και επιστροφή της έξυπνης κάρτας στην σε περίπτωση που λήξει η εργασιακή σας σχέση με το φορέα που εργάζεστε.
- Την ενημέρωσή σας αναφορικά με για τον Κανονισμό Πιστοποίησης της Αρχής Πιστοποίησης του Ελληνικού Δημοσίου (ΦΕΚ: 1654 Β' /10-11-2006).
- Την πρόσβασή σας στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://pki.syzefxis.gov.gr/yfes> και τη συμπλήρωση των απαιτούμενων στοιχείων, ακριβώς όπως αυτά έχουν τυπωθεί στον παρακάτω πίνακα, καθώς και του Challenge Phrase ώστε να αιτηθείτε ηλεκτρονικά την έκδοση των ψηφιακών πιστοποιητικών σας;

Όνομα: (Λατινικοί Χαρακτήρες)	
Επώνυμο: (Λατινικοί Χαρακτήρες)	
Email:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας Υπαλλήλου:	
Χώρα:	[GR]

Σε περίπτωση που σας ζητηθεί να επιλέξετε μήκος κλειδιού για την παραγωγή των πιστοποιητικών σας θα πρέπει να επιλέξετε 1024 (Medium Grade) με βάση τον κανονισμό πιστοποίησης (ΦΕΚ: 1654/10-11-2006).

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)