***ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI***

***ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΌ***

**που προβλέπεται στο άρθρο 49 παράγραφος 3 του νόμου**

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ ΜΕΤΡΟΥ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ/Η ΑΛΛΩΝ ΠΟΡΙΣΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΝ ΝΑ ΟΔΗΓΗΣΟΥΝ ΣΤΗ ΛΗΨΗ ΤΥΧΟΝ ΜΕΤΑΓΕΝΕΣΤΕΡΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ**

α) Στοιχεία ταυτότητας του υπό επιτήρηση τελούντος προσώπου:

Επώνυμο: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Όνομα (ονόματα): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Πατρικό επώνυμο (εάν διαφέρει): ……………………………………………………………………………………………………………………….

Ψευδώνυμα (εάν υπάρχουν): ………………………………………………………………………………………………………………………………

Φύλο: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ιθαγένεια: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης (εάν υπάρχει):………………………………………………………………….…………..

Ημερομηνία γέννησης:……………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Τόπος γέννησης:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Γλώσσα ή γλώσσες τις οποίες κατανοεί το πρόσωπο (εφόσον είναι γνωστές): …………………………………………………….

β) Στοιχεία της απόφασης περί μέτρου(-ων) επιτήρησης:

Απόφαση που εκδόθηκε στις: ………………………………………………………………………………………………………………………….. ..

Αριθμός φακέλου (εάν υπάρχει): ………………………………………………………………………………………………………………………….

Αρχή που εξέδωσε τη βεβαίωση: …………………………………………………………………………………………………………………………

Επίσημη ονομασία: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Η βεβαίωση εξεδόθη στις: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Αρχή που εξέδωσε τη βεβαίωση: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Αριθμός φακέλου (εάν υπάρχει): ………………………………………………………………………………………………………………………..

γ) Λεπτομερή στοιχεία της αρχής που είναι υπεύθυνη για την παρακολούθηση του ή των μέτρων επιτήρησης:

Επίσημη ονομασία της αρχής: ……………………………………………………………………………………………………………………

Αρμόδιος επικοινωνίας: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Θέση (τίτλος/βαθμός): …………………………………………………………………………………………………………………………….

Διεύθυνση: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Τηλ. (κωδικός χώρας) (κωδικός περιοχής) : ……………………………………………………………………………………………..

Φαξ (κωδικός χώρας) (κωδικός περιοχής): ……………………………………………………………………………………………….

Ηλεκτρονική διεύθυνση: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Γλώσσες που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για επικοινωνία: ……………………………………………………………………

δ) Παράβαση μέτρου ή μέτρων επιτήρησης και/ή άλλα πορίσματα που θα μπορούσαν να οδηγήσουν στη λήψη τυχόν μεταγενέστερης απόφασης:

Το πρόσωπο που αναφέρεται στο στοιχείο α) παρέβη το ή τα ακόλουθα μέτρα επιτήρησης:

□ υποχρέωση του προσώπου να ενημερώνει την αρμόδια αρχή του κράτους εκτέλεσης σχετικά με τυχόν αλλαγή κατοικίας, ιδίως προς τον σκοπό της παραλαβής των κλητεύσεων να παραστεί σε ακρόαση ή δίκη κατά τη διεξαγωγή ποινικών διαδικασιών,

□ απαγόρευση εισόδου σε ορισμένους χώρους, μέρη ή καθορισμένες περιοχές στο κράτος έκδοσης ή στο κράτος εκτέλεσης,

□ υποχρέωση παραμονής σε συγκεκριμένο τόπο, εάν συντρέχει περίπτωση, για καθορισμένο χρόνο,

□ υποχρέωση που περιλαμβάνει περιορισμούς όσον αφορά την έξοδο από το κράτος εκτέλεσης,

□ υποχρέωση να εμφανίζεται κατά τακτά διαστήματα σε συγκεκριμένη αρχή,

□ υποχρέωση αποφυγής της επαφής με συγκεκριμένα πρόσωπα που σχετίζονται με την εικαζόμενη διάπραξη αδικήματος ή αδικημάτων,

□ Άλλα μέτρα (προσδιορίσατε): …………………………………………………………………………………………………………….

Περιγραφή της ή των παραβάσεων (τόπος και ημερομηνία, λεπτομερείς περιστάσεις): ……………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Άλλα πορίσματα που θα μπορούσαν να οδηγήσουν στη λήψη τυχόν μεταγενέστερης απόφασης

Περιγραφή των πορισμάτων: ……………………………………………………………………………………………………………………

ε) Στοιχεία επικοινωνίας του προσώπου για τη λήψη πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με την παράβαση:

Επώνυμο: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Όνομα (ονόματα): ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Αριθ. τηλ. (κωδικός χώρας) (κωδικός πόλης/περιοχής): …………………………………………………………………………….

Αριθ. φαξ (κωδικός χώρας) (κωδικός πόλης/περιοχής) : ……………………………………………………………………………..

Ηλεκτρονική διεύθυνση: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Γλώσσες που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για επικοινωνία: ……………………………………………………………………..

Υπογραφή της αρχής που εξέδωσε το τυποποιημένο έντυπο ή/και του εκπροσώπου της με την οποία πιστοποιείται η ακρίβεια του περιεχομένου του εντύπου:

Ονομασία/όνομα:

Θέση (τίτλος/βαθμός):

Ημερομηνία:

Επίσημη σφραγίδα (εάν υπάρχει):