



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ : ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ : ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση : Λ. Συγγρού 80 – 88
 Ταχ. Κώδ. : 117 41, Αθήνα
 Πληροφ. : Σ. Καραγιάννη
 Τηλέφωνο : 213.2065053, -157
 Fax : 213.2065101
 E-mail : ekpna@patt.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 26-07-2019

Αρ. Πρωτ.: 422464

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ
ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης– Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α'/07-06-2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. 37419/13479/08-05-2018 Απόφασης του Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής (ΦΕΚ 1661/τ.Β'/11-05-2018), με την οποία εγκρίθηκε η 121/2018 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Περιφέρειας Αττικής, περί τροποποίησης- επικαιροποίησης του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας Αττικής.
3. Τις διατάξεις των άρθρ. 10, 11, 12 και 13 του Ν. 4194/2013 «Κώδικας Δικηγόρων» (ΦΕΚ 208/τ.Α'/27-09-2013), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
4. Την υπ' αριθμ. 107/2016 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Αττικής «Έγκριση πρόσληψης ασκούμενων δικηγόρων στην Περιφέρεια Αττικής και έγκριση σχετικής πίστωσης» (ΑΔΑ: ΩΡ8Φ7Λ7-ΦΥΡ).
5. Την υπ' αριθμ 65309/04-10-2016 Κ.Υ.Α. Υπ. Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων & Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Αττικής» (ΦΕΚ 3408/τ.Β'/21-10-2016).
6. Το γεγονός ότι προκαλείται δαπάνη, η οποία θα καλυφθεί από πιστώσεις εγγεγραμμένες στον προϋπολογισμό της Περιφέρειας Αττικής οικείου οικονομικού έτους (Κ.Α.Ε. 0345 «Αμοιβές προσωπικού που πραγματοποιεί στις δημόσιες υπηρεσίες άσκηση στο επάγγελμα»).
7. Την υπ' αριθμ. 1363/02-01-2019 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης της Δ/σης Οικονομικής Διαχείρισης Περιφέρειας Αττικής (ΑΔΑ: ΩΟΥ47Λ7-ΠΩ9).

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ο Υ Μ Ε

Α) Τους υποψήφιους δικηγόρους που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησης τους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, για διάρκεια έξι (6) μηνών, **να υποβάλουν την αίτησή τους εντός δέκα (10) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας ανάρτησης (29 Ιουλίου 2019) της παρούσας πρόσκλησης στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Αττικής (www.patt.gov.gr), ήτοι από την 30^η Ιουλίου 2019 έως και την 08^η Αυγούστου 2019**, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναφερόμενα.

Β) Τους ήδη ασκούμενους δικηγόρους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής **που επιθυμούν παράταση** της άσκησης τους για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών, ήτοι από 15 Σεπτεμβρίου 2019 έως και 14 Μαρτίου 2020, να υποβάλουν σχετική αίτηση κατά την ως άνω χρονική προθεσμία, κατόπιν της οποίας μπορεί, με απόφαση του Υπουργού Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, να παραταθεί ο χρόνος άσκησης τους για ένα εξάμηνο ακόμη και για μία μόνο φορά για κάθε ασκούμενο και μόνον για όσες θέσεις δεν θα καλυφθούν κατά το τρέχον εξάμηνο.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ- ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

- Ο αριθμός των υποψηφίων δικηγόρων που θα πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησης τους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, το οποίο περιλαμβάνει το Γραφείο Νομικής Υποστήριξης Περιφερειάρχη και Συλλογικών Οργάνων, το Γραφείο Νομοθετικού Συντονισμού και Δικαστικών Υποθέσεων Περιφερειακής Ενότητας Κεντρικού, Βόρειου, Νότιου και Δυτικού Τομέα Αθηνών, το Γραφείο Νομοθετικού Συντονισμού και Δικαστικών Υποθέσεων Περιφερειακής Ενότητας Πειραιώς και Νήσων, το Γραφείο Νομοθετικού Συντονισμού και Δικαστικών Υποθέσεων Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής, το Γραφείο Νομοθετικού Συντονισμού και Δικαστικών Υποθέσεων Περιφερειακής Ενότητας Ανατολικής Αττικής και τα Γραφεία Γραμματείας και Αρχείου, **έχει οριστεί σε δεκαέξι (16) άτομα.**

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ- ΩΡΑΡΙΟ- ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ- ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ

- Το χρονικό διάστημα της άσκησης έχει οριστεί σε έξι (6) μήνες, με δυνατότητα παράτασης για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών, μετά από σχετική αίτηση του

υποψηφίου και την αποδοχή της από τον Υπουργό Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 13 του Ν. 4194/2013. **Την προσεχή περίοδο, η εξάμηνη άσκηση των υποψηφίων δικηγόρων ξεκινά από 16 Σεπτεμβρίου 2019, ημέρα Δευτέρα, και λήγει στις 15 Μαρτίου 2020.**

- Το ωράριο της ημερήσιας απασχόλησης των ασκούμενων ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες, ανάλογα με τις ανάγκες των Γραφείων του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης. **Υπεύθυνοι τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και εν γένει της άσκησης** είναι οι δικηγόροι που υπηρετούν στα Γραφεία στα οποία απασχολούνται οι ασκούμενοι.
- Η μηνιαία αποζημίωση των ασκούμενων δικηγόρων ανέρχεται στο ποσό των εξακοσίων (600) ευρώ. Το παραπάνω ποσό δεν υπόκειται σε ασφαλιστικές κρατήσεις παρά μόνο σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος και θα καταβάλλεται με βάση το παρουσιολόγιο, κατόπιν εντάλματος της Δ/σης Οικονομικής Διαχείρισης της Περιφέρειας Αττικής.
- Στο τέλος της άσκησης θα χορηγείται στον ασκούμενο σχετική βεβαίωση από την Περιφερειάρχη Αττικής, κατόπιν εισηγητικού σημειώματος του δικηγόρου της Περιφέρειας Αττικής που έχει οριστεί ως υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και εν γένει της άσκησης.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ- ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- Οι αιτήσεις των υποψηφίων υποβάλλονται είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας, ώρες: 08:00- 14:00, στην ακόλουθη διεύθυνση: Περιφέρεια Αττικής, Λ. Συγγρού 80- 88, Αθήνα, Τ.Κ. 11741, απευθύνοντάς τη στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού, Τμήμα Εκπαίδευσης Προσωπικού (τηλ. επικοινωνίας: 2132065053, κ. Σ. Καραγιάννη και 2132065157, κ. Π. Καραστεργίου). Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.
- Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης της παρούσας στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Αττικής. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη

εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

- Οι ενδιαφερόμενοι, προκειμένου να πραγματοποιήσουν την άσκησή τους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, πρέπει:
 - α) να είναι εγγεγραμμένοι σε οικείο Δικηγορικό Σύλλογο του Νομού Αττικής, ήτοι στο Δικηγορικό Σύλλογο Αθηνών ή στο Δικηγορικό Σύλλογο Πειραιώς
ή
 - β) να έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για την εγγραφή τους στους ως άνω Συλλόγους και να μην έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, επειδή εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής τους.
- **Οι ενδιαφερόμενοι στην αίτηση συμμετοχής τους, σύμφωνα με τα αντίστοιχα υποδείγματα στα Παραρτήματα Α' και Β', πρέπει να δηλώνουν:**
 - α) στοιχεία αστυνομικής ταυτότητας (κατ' ελάχιστο ονοματεπώνυμο, όνομα και επώνυμο πατέρα και μητέρας, αριθμό δελτίου αστυνομικής ταυτότητας),
 - β) στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση),
 - γ) αριθμό μητρώου ασκουμένου ή
 ότι έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για την εγγραφή τους στο Δικηγορικό Σύλλογο Αθηνών ή στο Δικηγορικό Σύλλογο Πειραιώς, αλλά δεν έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής τους και ότι εφόσον επιλεγούν, θα καταθέσουν βεβαίωση εγγραφής στους ως άνω Δικηγορικούς Συλλόγους,
 - δ) ότι δεν συμπληρώνουν το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής τους πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης ή παράτασης στην Περιφέρεια Αττικής
 - ε) ότι, εφόσον επιλεγούν, κατά τη διάρκεια της άσκησής τους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής παύουν να ασκούνται ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου φορέα.
- Οι ανωτέρω αιτήσεις επέχουν θέση υπεύθυνης δήλωσης για την ακρίβεια των δηλωθέντων και υποβληθέντων στοιχείων.
- Με την αίτησή τους οι υποψήφιοι συνυποβάλλουν:
 - i) αντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή του διαβατηρίου ή της άδειας οδήγησης, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως αυτή τροποποιήθηκε με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 και ισχύει
 - ii) αντίγραφο πτυχίου Νομικής Σχολής ή βεβαίωση επιτυχούς ολοκλήρωσης σπουδών
 - iii) σύντομο βιογραφικό σημείωμα

- iv) - βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών ή του Δικηγορικού Συλλόγου Πειραιώς από την οποία προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησης τους, εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή
- ή
- αντίγραφο της κατατεθειμένης αίτησης εγγραφής στους ως άνω Δικηγορικούς Συλλόγους, με τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου.
- Η έναρξη της άσκησης προϋποθέτει την εγγραφή στο μητρώο ασκουμένων των οικείων Δικηγορικών Συλλόγων το αργότερο μέχρι την ημερομηνία έναρξης της άσκησης, όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα πρόσκληση.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

- Σε περίπτωση που οι αιτήσεις των υποψηφίων υπερβαίνουν τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, η επιλογή γίνεται με δημόσια κλήρωση, η οποία θα διενεργηθεί την Τετάρτη, 4 Σεπτεμβρίου 2019, στη Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού της Περιφέρειας Αττικής με την παρουσία των ενδιαφερομένων. Τα ονόματα των επιλεγέντων θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Αττικής (www.patt.gov.gr) και θα είναι προσβάσιμα στους υποψηφίους, κατόπιν χορήγησης ειδικών κωδικών.
- Σε περίπτωση που οι αιτήσεις των υποψηφίων είναι λιγότερες από τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, οι κενές θέσεις που θα προκύψουν θα καλυφθούν από όσους έχουν υποβάλει αίτηση παράτασης, κατόπιν απόφασης του Υπουργού Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων. Σε περίπτωση που οι έγκυρες αιτήσεις παράτασης είναι περισσότερες από τις κενές θέσεις, θα διενεργηθεί κλήρωση ομοίως.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Εκπαίδευσης Προσωπικού της Περιφέρειας Αττικής, επί της Λ. Συγγρού 80-88, Αθήνα, Τ.Κ. 11741 (αρμόδιες υπάλληλοι: Σ. Καραγιάννη και Π. Καραστεργίου, τηλ. επικοινωνίας: 2132065053, 2132065157, ώρες: 08:00- 14:00).

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Αττικής.

Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΕΙΡΗΝΗ ΔΟΥΡΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΩΝ

1. Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων Περιφέρειας Αττικής
2. Γενική Δ/ση Οικονομικών
3. Αυτοτελή Δ/ση Διαδικτυακής Ενημέρωσης και Ψηφιακής Εξυπηρέτησης
4. Δ/ση Μισθοδοσίας
5. Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης Περιφέρειας Αττικής (με την παράκληση για ενυπόγραφη ενημέρωση των ασκουμένων σε αυτό δικηγόρων)
6. Αυτοτελές Γραφείο Τύπου Περιφέρειας Αττικής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**Υπόδειγμα της Αίτησης για άσκηση στην Περιφέρεια Αττικής****ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλέφωνο σταθερό:			Τηλέφωνο κινητό:		
Πόλη Κατοικίας:			Οδός:			Αριθμός		T.K.:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

i. Με την παρούσα εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την πραγματοποίηση εξάμηνης άσκησης στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4194/2013 - Κώδικας Δικηγόρων και την υπ' αριθμ. 65309/04-10-2016 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρώπινων Δικαιωμάτων & Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Αττικής» (ΦΕΚ 3408/τ.Β'/21-10-2016).

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

α. Ο αριθμός μητρώου ασκουμένου στο Δικηγορικό Σύλλογο..... είναι(εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή)

ή

Έχω καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο αλλά δεν έχω λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησης. Εφόσον επιλεγώ, θα καταθέσω βεβαίωση εγγραφής στον ως άνω Δικηγορικό Σύλλογο.

β. Δεν συμπληρώνω το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής μου πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης στην Περιφέρεια Αττικής.

γ. Εφόσον επιλεγώ, κατά τη διάρκεια της άσκησής μου στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής παύω να ασκώμαι ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου φορέα.

iii. Συνημμένα υποβάλλω:

α. Αντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή του διαβατηρίου ή της άδειας οδήγησης.

β. Αντίγραφο πτυχίου Νομικής Σχολής ή βεβαίωση επιτυχούς ολοκλήρωσης σπουδών.

γ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

δ. Βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών ή του Δικηγορικού Συλλόγου Πειραιώς από την οποία προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησης μου (εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή)

ή

Αντίγραφο της κατατεθειμένης αίτησης εγγραφής στο Δικηγορικό Σύλλογο Αθηνών ή στο Δικηγορικό Σύλλογο Πειραιώς, μαζί με τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου αυτής (για όσους δεν έχουν αριθμό μητρώου ως ασκούμενοι δικηγόροι).

Ημερομηνία:/.../2019

Ο – Η Δηλ...

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**Υπόδειγμα της Αίτησης για παράταση άσκησης στην Περιφέρεια Αττικής****ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλέφωνο σταθερό:			Τηλέφωνο κινητό:		
Πόλη Κατοικίας:			Οδός:			Αριθμός		T.K.:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

ι. Με την παρούσα εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την παράταση της άσκησης στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4194/2013 - Κώδικας Δικηγόρων και την υπ' αριθμ. 65309/04-10-2016 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρώπινων Δικαιωμάτων & Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Αττικής» (ΦΕΚ 3408/τ.Β'/21-10-2016).

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

α. Ο αριθμός μητρώου ασκουμένου στο Δικηγορικό Σύλλογο..... είναι

β. Δεν συμπληρώνω το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής μου πριν από το πέρας της εξάμηνης παράτασης της άσκησης στην Περιφέρεια Αττικής.

γ. Εφόσον επιλεγώ, κατά τη διάρκεια της παράτασης της άσκησής μου στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής δεν θα ασκώμαι ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου φορέα.

Ημερομηνία:/ .../2019

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.