



**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, Π. Καραστεργίου  
 Τηλέφωνο : 213.2065053, -157  
 Fax : 213.2065101  
 E-mail : [ekpna@patt.gov.gr](mailto:ekpna@patt.gov.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
 Αθήνα, 29-01- 2019

Αρ. Πρωτ.: οικ. 28348

**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 του άρθρ. 13 του Ν. 4194/2013 «Κώδικας Δικηγόρων» (ΦΕΚ 208/τ.Α'/27-09-2013), όπως 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

**A)** Τους υποψήφιους δικηγόρους που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησης τους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, για διάρκεια έξι (6) μηνών {υποψήφιοι κατηγορίας Α'}, **να υποβάλουν την αίτησή τους εντός δέκα (10) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας ανάρτησης (29 Ιανουαρίου 2019) της παρούσας πρόσκλησης στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Αττικής (www.patt.gov.gr), ήτοι από την 30<sup>η</sup> Ιανουαρίου 2019 έως και την 8<sup>η</sup> Φεβρουαρίου 2019**, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναφερόμενα.

**B)** Τους ασκούμενους δικηγόρους στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής που επιθυμούν παράταση της άσκησης τους για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών, ήτοι από 17 Μαρτίου 2019 έως και 16 Σεπτεμβρίου 2019 {υποψήφιοι κατηγορίας Β'}, **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.

### A. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- **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.**
- Το χρονικό διάστημα της άσκησης τους έχει οριστεί σε έξι (6) μήνες, με δυνατότητα παράτασης για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών, για τους υποψηφίους της κατηγορίας Α', 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 15 Μαρτίου 2019 και λήγει στις 14 Σεπτεμβρίου 2019.**

- Το ωράριο της ημερήσιας απασχόλησης των ασκούμενων ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες, ανάλογα με τις ανάγκες των Γραφείων του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης. Για κάθε ασκούμενο δικηγόρο θα οριστεί με απόφαση Περιφερειάρχη **δικηγόρος της Περιφέρειας Αττικής, που υπηρετεί στο Γραφείο στο οποίο απασχολείται ο ασκούμενος, ως υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και εν γένει της άσκησης.**
- 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.
- **Κατά τη διάρκεια της άσκησης στο Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής, οι ασκούμενοι δικηγόροι παύουν να ασκούνται ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου φορέα.**

## **Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ- ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

- 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  
ή
  - γ) να πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στους ως άνω Συλλόγους και, εφόσον επιλεγούν, να εγγράφονται ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής τους στην Περιφέρεια Αττικής.

Σε κάθε περίπτωση, οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να μην συμπληρώνουν το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής τους πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης ή παράτασης (για τους υποψηφίους της κατηγορίας Β΄) στην Περιφέρεια Αττικής.
- Σε περίπτωση που οι αιτήσεις των υποψηφίων της κατηγορίας Α΄ υπερβαίνουν τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, **η επιλογή γίνεται με δημόσια κλήρωση,**

η οποία θα διενεργηθεί την Τρίτη 19 Φεβρουαρίου 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](http://www.patt.gov.gr)) και θα είναι προσβάσιμα στους υποψηφίους, κατόπιν χορήγησης ειδικών κωδικών.

- Σε περίπτωση που οι αιτήσεις των υποψηφίων της κατηγορίας Α' είναι λιγότερες από τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, οι κενές θέσεις που θα προκύψουν θα καλυφθούν από όσους έχουν υποβάλει αίτηση παράτασης (υποψήφιοι κατηγορίας Β'), 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.

#### **Γ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ- ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

- 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.
- **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 ή  
 ότι πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στους ως άνω Δικηγορικούς Συλλόγους και την απόκτηση αριθμού μητρώου ασκουμένου και,

εφόσον επιλεγούν, θα εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής τους στην Περιφέρεια Αττικής,

δ) ότι δεν συμπληρώνουν το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής τους πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης ή παράτασης (για τους υποψηφίους της κατηγορίας Β΄) στην Περιφέρεια Αττικής

ε) ότι αποδέχονται τη θέση τους, εφόσον επιλεγούν και

στ) 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 των δύο όψεων Αστυνομικής Ταυτότητας ή, ελλείψει αυτής, των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλαδή αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας κατόχου)
  - ii) αντίγραφο πτυχίου Νομικής Σχολής
  - iii) σύντομο βιογραφικό σημείωμα
  - iv) - βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών ή του Δικηγορικού Συλλόγου Πειραιώς από την οποία προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησής τους, εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή  
 ή  
 - υπεύθυνη δήλωση ότι θα καταθέσουν βεβαίωση εγγραφής στους ως άνω Συλλόγους σε εύλογο χρονικό διάστημα, εφόσον επιλεγούν, καθώς έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή στους ως άνω Συλλόγους και δεν έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, επειδή εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής τους  
 ή  
 - υπεύθυνη δήλωση ότι θα καταθέσουν βεβαίωση εγγραφής στους ως άνω Συλλόγους σε εύλογο χρονικό διάστημα, εφόσον επιλεγούν, καθώς πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στους ως άνω Συλλόγους και θα εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής τους στην Περιφέρεια Αττικής.
- **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.**

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. Γραφείο Περιφερειάρχη Αττικής
2. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα Περιφέρειας Αττικής
3. Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων Περιφέρειας Αττικής
4. Γενική Δ/ση Εσωτερικής Λειτουργίας
5. Γενική Δ/ση Οικονομικών
6. Αυτοτελής Δ/ση Διαδικτυακής Ενημέρωσης και Ψηφιακής Εξυπηρέτησης
7. Δ/ση Μισθοδοσίας
8. Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης Περιφέρειας Αττικής (με την παράκληση για ενυπόγραφη ενημέρωση των ασκουμένων σε αυτό δικηγόρων)
9. Αυτοτελές Γραφείο Τύπου Περιφέρειας Αττικής

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄****Υπόδειγμα της Αίτησης για τους υποψηφίους της κατηγορίας Α΄****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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ</b>							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :								
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

**ή**

Πληρώ τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο ..... και την απόκτηση αριθμού μητρώου ασκουμένου και, εφόσον επιλεγώ, θα εγγραφώ ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής μου στην Περιφέρεια Αττικής.

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

γ. Αποδέχομαι τη θέση μου, εφόσον επιλεγώ.

δ. 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 των δύο όψεων Αστυνομικής Ταυτότητας ή, ελλείψει αυτής, των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλαδή αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας κατόχου).
- β. Αντίγραφο πτυχίου Νομικής Σχολής.
- γ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.
- δ. Βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών ή του Δικηγορικού Συλλόγου Πειραιώς από την οποία προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησής μου (εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή)

**ή**

Υπεύθυνη δήλωση περί κατάθεσης της βεβαίωσης εγγραφής στους ως άνω Συλλόγους σε εύλογο χρονικό διάστημα, εφόσον επιλεγώ, καθώς έχω καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή στους ως άνω Συλλόγους και δεν έχω λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, επειδή εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησης

**ή**

Υπεύθυνη δήλωση περί κατάθεσης της βεβαίωσης εγγραφής στους ως άνω Συλλόγους σε εύλογο χρονικό διάστημα, εφόσον επιλεγώ, καθώς πληρώ τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στους ως άνω Συλλόγους και θα εγγραφώ ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής μου στην Περιφέρεια Αττικής.

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 τους υποψηφίους της κατηγορίας Β΄ (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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ</b>							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλέφωνο σταθερό:			Τηλέφωνο κινητό:		
Πόλη Κατοικίας:			Οδός:			Αριθμός		T.K.:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

ί. 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. Αποδέχομαι τη θέση μου, εφόσον επιλεγώ.

δ. 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.