**ΠΡΟΣ**

**ΔΗΜΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. ΚΥΑ με αρ. 76896/10.10.2018 (ΦΕΚ 4777/ τ.Β΄/ 25.10.2018) και την υπ’ αριθμ. πρωτ. οικ. Πρόσκληση, δηλώνω την υποψηφιότητά μου για την πραγματοποίηση μέρους της άσκησής μου στον Δήμο Ηρακλείου Αττικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

Α.Δ.Τ.:

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ (\*):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (e-mail):

Συνημμένα σας υποβάλλω:

Ι. Αντίγραφα τίτλων σπουδών και σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

ΙΙ. Βεβαίωση εγγραφής στο μητρώο ασκουμένων του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου(\*).

ΙΙΙ. Αντίγραφο της κατατεθείσης αίτησης εγγραφής στο μητρώο ασκουμένων του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου, μαζί με τον αντίστοιχο Αριθμό Πρωτοκόλλου αυτής (για όσους δεν έχουν αριθμό μητρώου ως ασκούμενοι δικηγόροι).

*(\*) Μόνο για τους εγγεγραμμένους ως ασκούμενους στον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο.*

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

**Α) Όλα τα αναφερόμενα στην παρούσα στοιχεία είναι αληθή και τα συνημμένα έγγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων.**

**Β) Αποδέχομαι στο σύνολο τους όρους της υπ’ αριθμ. πρόσκλησης του Δήμου Ηρακλείου Αττικής.**

**Γ) Δεν συμπληρώνεται το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής μου πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησής μου στον Δήμο Ηρακλείου Αττικής.**

Ηράκλειο, ….../……./.2023

Ο/η αιτ…..

(υπογραφή)