



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Κουφάλια, 19/01/2024
Αριθ. Πρωτ.: 925

Ταχ. Δ/ση : Εθνικής Αντίστασης 36
Ταχ. Κωδ. : 57100, Κουφάλια
Πληροφορίες : Σταυρούλα Δελιάκη
Τηλέφωνο : 2391330158
Fax : 2391330135
e-mail : st.deliaki@n3.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ. Α´/7-6-2010), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 3 του Ν. 4194/2013 (Α´ 208) «Κώδικας Δικηγόρων», όπως ισχύει.
3. Τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Χαλκηδόνος (Β´ 1506) καθώς και τις ανάγκες του Γραφείου Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χαλκηδόνος.
4. Την Κ.Υ.Α. με αριθ. 40134/13-10-2020 (ΦΕΚ Β´ 4535/Β´//14-10-2020) των Υπουργών Δικαιοσύνης και Οικονομικών με θέμα: «Άσκηση υποψήφιων δικηγόρων στο Δήμο Χαλκηδόνος» και την τροποποίησή της (ΦΕΚ 2426/Β´/07-06-2021).
5. Την υπ’ αριθ. 86/2020 Α.Δ.Σ. του Δήμου Χαλκηδόνος (ΑΔΑ: Ω6Ζ7ΩΗ2-2Δ2) με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης δύο (2) υποψηφίων δικηγόρων για το 2020 και για κάθε έτος εφεξής, προκειμένου να πραγματοποιήσουν την πρακτική τους άσκηση στη Νομική Υπηρεσία του Δήμου Χαλκηδόνος»
6. Την υπ’ αριθμ. 819/17-01-2024 Βεβαίωση της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Χαλκηδόνος για την πρόβλεψη εγγεγραμμένης πίστωσης.

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Όσοι υποψήφιοι δικηγόροι επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησής τους, διάρκειας έξι (6) μηνών με δυνατότητα παράτασης για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών, στο Γραφείο Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χαλκηδόνος, να υποβάλλουν εντός δέκα (10) ημερών, από την επομένη της ανάρτησης της ανακοίνωσης της σχετικής πρόσκλησης στην ιστοσελίδα του Δήμου Χαλκηδόνος (<https://dimoschalkidonos.gr>), ήτοι από **20/01/2024 έως και την 29/01/2024 και ώρα 15:00**, την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση τους σύμφωνα με το σχετικό υπόδειγμα που επισυνάπτεται στην παρούσα (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α), αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ηλεκτρονική διεύθυνση e-mail: dimos.xalk@n3.syzefxis.gov.gr.

Α. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ-ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Η άσκηση των ασκούμενων δικηγόρων στη Νομική Υπηρεσία του Δήμου Χαλκηδόνος, εκκινεί την 1^η Φεβρουαρίου 2024 και λήγει την 31^η Ιουλίου 2024. Οι θέσεις των ασκούμενων δικηγόρων ορίζεται σε δύο (2).

Το ωράριο ημερήσιας απασχόλησης ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες, ανάλογα με τις ανάγκες της Υπηρεσίας. Υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου είναι ο Προϊστάμενος της Νομικής Υπηρεσίας - Νομικός Σύμβουλος του Δήμου Χαλκηδόνος.

Η μηνιαία αμοιβή ανέρχεται στο ποσό των εξακοσίων (600) € και δεν υπόκειται σε ασφαλιστικές κρατήσεις, παρά μόνο σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος και θα καταβάλλεται στο τέλος κάθε ημερολογιακού μηνός, με βάση το παρουσιολόγιο.

Β. ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι δικηγόροι θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι ως ασκούμενοι σε Δικηγορικό Σύλλογο ή εάν δεν είναι εγγεγραμμένοι ως ασκούμενοι σε Δικηγορικό Σύλλογο, θα πρέπει να πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη σχετική εγγραφή και εφόσον επιλεγούν, να εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησης τους στο Δήμο Χαλκηδόνος.

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι δικηγόροι για την υποβολή της αίτησής τους, συμπληρώνουν αίτηση-υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986, στην οποία δηλώνουν:

α) τα στοιχεία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας,

β) τα στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου),

γ) τον αριθμό μητρώου ασκούμενου, εάν έχουν ήδη εγγραφεί ως ασκούμενοι ή ότι έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή σε Δικηγορικό Σύλλογο αλλά δεν έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής τους, ή ότι πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο και, εφόσον επιλεγούν, θα εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησης τους.

Με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση συνοποβάλλονται αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας, βιογραφικό σημείωμα και αντίγραφα τίτλων σπουδών.

Ανυπόγραφη αίτηση - υπεύθυνη δήλωση δεν γίνεται δεκτή.

Β) ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Στην περίπτωση κατά την οποία οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων υποψήφιων δικηγόρων υπερβούν τον αριθμό της διαθέσιμων δύο (2) θέσεων, η επιλογή μεταξύ αυτών θα γίνεται από Τριμελή Επιτροπή, αποτελούμενη από τον εκάστοτε Προϊστάμενο της Νομικής Υπηρεσίας ή το Νομικό Σύμβουλο του Δήμου, τον Διευθυντή Προσωπικού και τον Γενικό Γραμματέα. Το όνομα του επιλεγέντος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Δήμου (<https://dimoschalkidonos.gr>).

Γ) ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες αποστολής των δικαιολογητικών, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Δήμου Χαλκηδόνος (αρμόδιος για πληροφορίες: κ. Γεώργιος Γιαλοψός, τηλ. 2391330143).

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α



ΑΙΤΗΣΗ-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).

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Επιθυμώ την πραγματοποίηση εξάμηνης άσκησης στο Γραφείο Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χαλκηδόνος, για την περίοδο από **1^η Φεβρουαρίου 2024 έως 31^η Ιουλίου 2024**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4194/2013 «Κώδικας Δικηγόρων» (Α' 208) και στην υπ' αριθ. 40134 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Δικαιοσύνης και Οικονομικών με θέμα «Άσκηση υποψήφιων δικηγόρων στο Δήμο Χαλκηδόνος» (ΦΕΚ Β' 4535/14-10-2020) και την τροποποίηση της (ΦΕΚ 2426/Β'/07-06-2021).

Β. Ο αριθμός μητρώου ασκούμενου μου είναι ή έχω καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή σε Δικηγορικό Σύλλογο αλλά δεν έχω λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής μου, ή ότι πληρώ τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο και, εφόσον επιλεγώ, θα εγγραφώ ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής μου,

Γ. Επισυνάπτονται αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας, βιογραφικό σημείωμα και αντίγραφα τίτλων σπουδών.

Ημερομηνία: ... / ... / **2024**

Ο – Η Δηλών

(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.