



**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, Η. Γρηγορόπουλος  
 Τηλέφωνο : 213.2065053, -167  
 Fax : 213.2065101  
 E-mail : [ekpna@patt.gov.gr](mailto:ekpna@patt.gov.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
 Αθήνα, 09 –02 – 2017

Αρ. Πρωτ.: 222396/2016

**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 με αριθμ. 109290/39629/23-12-2016 Απόφασης του Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής (ΦΕΚ 4251/τ.Β'/29-12-2016), με την οποία εγκρίθηκε η τροποποίηση 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 65309/4-10-2016 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 άσκηση στις δημόσιες υπηρεσίες»).
7. Την υπ' αριθμ. οικ.8840/13-01-2017 Απόφαση της Περιφερειάρχη Αττικής «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων σε Αντιπεριφερειάρχες της Περιφέρειας Αττικής, σε Περιφερειακούς Συμβούλους της Περιφέρειας Αττικής και παροχή

εξουσιοδότησης υπογραφής “Με εντολή Περιφερειάρχη” σε Προϊσταμένους της Περιφέρειας Αττικής» (ΦΕΚ 39/τ. Β’/17-01-2017).

## **Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ο Υ Μ Ε**

Τους υποψηφίους δικηγόρους που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησής 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 της παρούσας πρόσκλησης (13 Φεβρουαρίου 2017) στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Αττικής ([patt.gov.gr](http://patt.gov.gr)), ήτοι έως και την 23<sup>η</sup> Φεβρουαρίου 2017, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναφερόμενα.

### **Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

- Ο αριθμός των υποψηφίων δικηγόρων που θα πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησής 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 άσκησής τους 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 15 Μαρτίου 2017 και λήγει στις 14 Σεπτεμβρίου 2017.
- Το ωράριο της ημερήσιας απασχόλησης των ασκούμενων ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες, ανάλογα με τις ανάγκες του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης. Υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και εν γένει της άσκησης θα είναι ο προϊστάμενος του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής.
- 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

στο τέλος έκαστου ημερολογιακού μηνός, με βάση το παρουσιολόγιο, κατόπιν εντάλματος της αρμόδιας Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών της Περιφέρειας. Στο τέλος της άσκησης θα χορηγείται στον ασκούμενο σχετική βεβαίωση από την Περιφερειάρχη Αττικής, κατόπιν εισηγητικού σημειώματος του προϊστάμενου του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης της Περιφέρειας Αττικής.

- 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**

- 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.

#### **Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

- Σε περίπτωση που οι αιτήσεις υπερβαίνουν τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, η επιλογή γίνεται με δημόσια κλήρωση, η οποία θα διενεργηθεί την Πέμπτη 2 Μαρτίου 2017 στη Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού της Περιφέρειας Αττικής με την παρουσία των ενδιαφερομένων. Τα ονόματα των επιλεγέντων θα δημοσιευτούν στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας ([patt.gov.gr](http://patt.gov.gr)). Μετά την επιλογή τους οι ασκούμενοι δικηγόροι θα πρέπει να προσκομίσουν τους τίτλους σπουδών τους, σύντομο βιογραφικό σημείωμα και βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησης του υποψηφίου δικηγόρου.

#### **Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**

- 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, ώρες: 08:00- 14:00 είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας, στην ακόλουθη διεύθυνση: Περιφέρεια Αττικής, Λ. Συγγρού 80- 88, Αθήνα, Τ.Κ. 11741, απευθύνοντάς στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού, υπόψη κ. Καραγιάννη ή κ. Γρηγορόπουλου (τηλ. επικοινωνίας: 2132065053, 2132065167). 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, στην αίτηση συμμετοχής τους, σύμφωνα με το αντίστοιχο υπόδειγμα στο Παράρτημα Α', πρέπει να δηλώνουν:
  - α) στοιχεία αστυνομικής ταυτότητας (κατ' ελάχιστο ονοματεπώνυμο, όνομα και επώνυμο πατέρα και μητέρας, αριθμό δελτίου αστυνομικής ταυτότητας),
  - β) αριθμό φορολογικού μητρώου,
  - γ) στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση),
  - δ) 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, εφόσον επιλεγούν, θα εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησης τους στην Περιφέρεια Αττικής,
  - ε) ότι δεν συμπληρώνουν το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησης τους πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης στην Περιφέρεια Αττικής και
  - στ) ότι αποδέχονται τη θέση τους, εφόσον επιλεγούν.
- Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης για την ακρίβεια των υποβληθέντων στοιχείων.
- 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 (αρμόδιοι υπάλληλοι: Σ. Καραγιάννη, Η. Γρηγορόπουλος, τηλ. επικοινωνίας: 2132065053, 2132065167, ώρες: 08:00-14:00).

**Η ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΤΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΕΛΙΣΣΑΒΕΤ ΤΑΣΟΥΛΗ – ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΩΝ**

1. Γραφείο Περιφερειάρχη Αττικής
2. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα Περιφέρειας Αττικής
3. Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Διοίκησης και Προγραμματικού Σχεδιασμού
4. Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων Περιφερειακών Ενοτήτων Περιφέρειας Αττικής
5. Γενική Δ/ση Εσωτερικής Λειτουργίας
6. Γενική Δ/ση Οικονομικών
7. Δ/ση Τεχνολογιών Πληροφορικής & Επικοινωνιών  
(με την παράκληση να αναρτηθεί στον ιστότοπο της Περιφέρειας Αττικής)
8. Δ/ση Μισθοδοσίας
9. Αυτοτελές Τμήμα Νομικής Υποστήριξης Περιφέρειας Αττικής
10. Αυτοτελές Γραφείο Τύπου Περιφέρειας Αττικής

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**  
**Υπόδειγμα της Αίτησης**

**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:				Α.Φ.Μ.			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:			Κιν:	
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

ι. 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, 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.

Ημερομηνία: ...../.../2017

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.