### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

### 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): | **ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |

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

**Α.** Επιθυμώ την πραγματοποίηση εξάμηνης άσκησης στο Δικαστικό Τμήμα της Δ/νσης Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Πυλαίας-Χορτιάτη, για την περίοδο από15 Σεπτεμβρίου 2017 έως 14 Μαρτίου 2018, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν.4194/2013-Κώδικας Δικηγόρων (Φ.Ε.Κ . Α΄208) και στην υπ’αριθ.28602/06-05-2015 (Φ.Ε.Κ Β΄/798/06-05-2015).

**Β**. 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:

1. Ο αριθμός μητρώου ασκουμένου είναι………………. ή καταθέτω αντίγραφο της αίτησης εγγραφής μου στο Δικηγορικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης ή η εγγραφή θα γίνει από την επιλογή μου.
2. Οι υποψήφιοι ασκούμενοι δεν θα πρέπει να έχουν υπερβεί τον έκτο μήνα από την ημερομηνία εγγραφής τους στον δικηγορικό σύλλογο Θεσσαλονίκης, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα παράτασης για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών.

**Γ**. Επισυνάπτονται: αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, φωτοτυπία δελτίου ταυτότητας ασκούμενου ή αντίγραφο αίτησης εγγραφής, σύντομο βιογραφικό σημείωμα και αντίγραφα τίτλων σπουδών

Ημερομηνία: …../… /2017

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.