

**Προς :** ΔΗΜΟ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ**

Σύμφωνα με την υπ' αρ. 77396 οικ. Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών & Δικαιοσύνης (ΦΕΚ 4292/27-11-2019 τ. Β'), δηλώνω την υποψηφιότητά μου για την πραγματοποίηση άσκησης στο Δήμο ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ.

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
Α.Δ.Τ.:	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ (*):	
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.:	
Email:	

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

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- i. Αντίγραφα τίτλων σπουδών και σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- ii. Βεβαίωση εγγραφής (\*) του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου στο ειδικό μητρώο.
- iii. Αντίγραφο κατατεθείσης αίτησης εγγραφής στο ειδικό μητρώο με τον Αριθμό Πρωτοκόλλου του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου (για όσους δεν έχουν αριθμό μητρώου ως ασκούμενοι δικηγόροι)

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

α) Όλα τα αναφερόμενα στην παρούσα στοιχεία είναι αληθή

β) Αποδέχομαι τους όρους στο σύνολο τους, της με Α.Π. 41433 /13-10-2020 πρόσκλησης του Δήμου Λαρισαίων

γ) Δεν συμπληρώνεται το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησης μου πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης μου στο Δήμο Λαρισαίων.

**Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:** Ο Δήμος Λαρισαίων κατ' εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (GDPR) ΕΕ 2016/679, σας ενημερώνει ότι η χρήση των ανωτέρω δεδομένων σας, θα πραγματοποιηθεί αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας, στο πλαίσιο της εκπλήρωσης καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την ενάσκηση δημόσιας εξουσίας. Στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων (DPO): dpo@larissa-dimos.gr

ΛΑΡΙΣΑ, .../.../2020

Ο/Η αιτ.....

.....

(υπογραφή)