



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
 ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ



Γούρνες: 17.03.2023
 Αριθ. πρωτ.: 4978

Ταχ. Δ/ση: Γούρνες
 Τ.Κ. 70014
 Πληρ.: Τασιούδη Καλλιρόη
 Τηλ.: 2813404614

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ
 ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ**

Ο Δήμαρχος Χερσονήσου,

Έχοντας υπόψη:

- Α. Τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 3, 5,6 & 7 του Ν.4194/2013 - Κώδικας Δικηγόρων (ΦΕΚ 206 Α'), όπως ισχύει, σχετικά με την άσκηση των ασκούμενων δικηγόρων
- Β. Του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87 Α')
- Γ. Την υπ αριθ. 32362/28-4-2017 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Δικαιοσύνης Διαφάνειας και Ανθρώπινων Δικαιωμάτων με θέμα «Άσκηση υποψήφιων δικηγόρων στο Δήμο Χερσονήσου», η οποία δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 1693/16-5-2017 τ.Β')
- Δ. την αριθμ. 48/2023 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Όσους/Όσες υποψήφιους/ες δικηγόρους επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησής τους, διάρκειας έξι (6) μηνών, στο Δήμο Χερσονήσου (περίοδος 1^η Απριλίου 2023 έως και 30^η Σεπτεμβρίου 2023) με δυνατότητα παράτασης για επιπλέον χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών, να υποβάλλουν την αίτησή τους **εντός δέκα (10) ημερών από την από την επομένη της ανάρτησης** (της παρούσας πρόσκλησης στην ιστοσελίδα του Δήμου Χερσονήσου (<http://www.hersonisos.gr>) δηλ. **από 21.03.2023, ημέρα Τρίτη έως και 30.03.2023 ημέρα Πέμπτη**, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναγραφόμενα.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ-ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Οι θέσεις των υποψήφιων δικηγόρων που θα πραγματοποιήσουν την άσκησή τους στο Γραφείο της Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χερσονήσου, ορίστηκαν **σε τρείς (3)**.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ –ΩΡΑΡΙΟ-ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ-ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ

Το χρονικό διάστημα άσκησης ορίζεται σε έξι (6) μήνες με δυνατότητα παράτασης για επιπλέον διάστημα έξι (6) μηνών, μετά από αίτηση των υποψηφίων και την αποδοχή αυτής 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 ασκούμενων στη Νομική Υπηρεσία του Δήμου Χερσονήσου θα ξεκινήσει **από 01/04/2023 και θα λήξει στις 30/09/2023.**

Το ωράριο ημερήσιας απασχόλησης των ασκούμενων δικηγόρων ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας.

Η άσκηση θα γίνεται στο Γραφείο της Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χερσονήσου. Υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και άσκησης των απασχολουμένων θα είναι ο Νομικός Σύμβουλος/Εμμισθος Δικηγόρος και Προϊστάμενος Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χερσονήσου.

Η αμοιβή τους θα καταβάλλεται με βάση το παρουσιολόγιο, με ένταλμα από την αρμόδια Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου. Το παρουσιολόγιο θα τηρείται στη Νομική Υπηρεσία του Δήμου Χερσονήσου και τη βεβαίωση άσκησης θα χορηγεί ο Νομικός Σύμβουλος/Εμμισθος Δικηγόρος και Προϊστάμενος Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χερσονήσου.

Η μηνιαία αποζημίωση τους ανέρχεται στο ποσό των εξακοσίων (600,00) ευρώ. Το εν λόγω ποσό δεν υπόκειται σε ασφαλιστικές κρατήσεις, παρά μόνο σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος και θα καταβάλλεται στο τέλος κάθε ημερολογιακού μηνός.

Στο τέλος της άσκησης θα χορηγείται στον ασκούμενο δικηγόρο βεβαίωση ολοκλήρωσης της άσκησης από το Δήμαρχο Χερσονήσου, ως νόμιμο εκπρόσωπο του Δήμου Χερσονήσου, κατόπιν εισηγητικού σημειώματος του Νομικού Συμβούλου/Εμμισθου Δικηγόρου και Προϊσταμένου Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Χερσονήσου.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι αιτήσεις των υποψηφίων μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά - θα υποβάλλονται μόνο ηλεκτρονικά στο email: proslipsis@hersonisos.gr, εντός δέκα (10) ημερών από την επομένη της ανάρτησης της παρούσας πρόσκλησης στην ιστοσελίδα του Δήμου Χερσονήσου, ήτοι **21.03.2023, ημέρα Τρίτη έως και 30.03.2023 ημέρα Πέμπτη.**

Στην αίτηση οι ενδιαφερόμενοι δηλώνουν:

- α) στοιχεία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- β) αριθμό Μητρώου ασκούμενου και
- γ) στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση) σύμφωνα με το αντίστοιχο υπόδειγμα αίτησης στο Παράρτημα Α'.

Με την αίτησή τους συνυποβάλλουν:

- αντίγραφα τίτλων σπουδών,
- σύντομο βιογραφικό σημείωμα

- υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, στην οποία ο υποψήφιος δηλώνει ότι δεν συμπληρώνει το προβλεπόμενο δεκαοκτάμηνο της άσκησής του, πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης στο Δήμο Χερσονήσου. Στην περίπτωση που δεν έχουν ήδη εγγραφεί ως ασκούμενοι, θα δηλώσουν επιπλέον ότι έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο, αλλά δεν έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής του ή ότι πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο και εφόσον επιλεγούν, θα εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής τους.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες των τριών (3) αιτήσεις που πληρούν τις ως άνω προϋποθέσεις, η επιλογή θα γίνεται με κλήρωση, η οποία θα διενεργηθεί στο Δήμο Χερσονήσου, στο Δημαρχείο στις Γούρνες και στα Γραφεία της Νομικής Υπηρεσίας, με την παρουσία όσων ενδιαφερομένων επιθυμούν. Τα ονόματα των επιλεγέντων θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Δήμου (<http://www.hersonisos.gr>)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Αρμόδιος υπάλληλος για την παροχή πληροφοριών στους υποψηφίους για την άσκησή τους στο Γραφείο Νομικής Υπηρεσίας Δήμου Χερσονήσου : κ. Τασιούδη Καλλιρόη, τηλ. 2813404614.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΣΕΓΚΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ -ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ : Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στη
 ΟΝΟΜΑ : Νομική Υπηρεσία του Δήμου Χερσονήσου
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :..... παρ. 4 του Κώδ. Δικηγόρων (Ν.4194/2013/ΦΕΚ
 ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ: Α΄203) και της υπ. αριθμ.32362/2017 Απόφασης
 ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡ. ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:..... των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας
 Α.Δ.Τ. : & Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων - Οικονομικών
 Α.Φ.Μ. : « Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στο Δήμο
 ΤΑΧΥΔΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :..... Χερσονήσου»

.....
 ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

α) κινητό:.....

β) σταθερό :

E-MAIL:

Επισυνάπτω Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86
 για τη μη συμπλήρωση της 18μηνιαίας
 πρακτικής άσκησης μου.

Τόπος & Ημερομηνία,...../...../.....

Ο / Η αιτ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ