

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Τμήμα Διοίκησης**

**Λαμία, 13/6/2019
Αριθμ. πρωτ.: 130432/2163**

Ταχ. Δ/ση : Λ. Καλυβίων 2
Ταχ. Κωδ. : 351 32 -Λαμία
Πληροφορίες : Ελένη Πιλάτου
Τηλέφωνο : ☎ 22313-54709
Fax. :22313-54715
e-mail: e.pilatou@fthiotida.pste.gov.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ
ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 159 του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ Α΄ 87) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
2. Τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 3 του Ν.4194/2013 (ΦΕΚ Α΄ 208) «Κώδικας Δικηγόρων».
3. Τις διατάξεις του Π.Δ. 148/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας» (ΦΕΚ Α΄ 241), όπως έχει τροποποιηθεί - επικαιροποιηθεί με τις υπ. αριθμ. πρωτ. 3203/84663/22-6-2017 (ΦΕΚ Β΄ 2201/28-06-2017) και 3749/77622/11-6-2018 (ΦΕΚ Β΄ 2467/27-6-2018) αποφάσεις του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας και ισχύει σήμερα.
4. Την με αριθμ. πρωτ. (οικ.) 96906/2752/1-9-2014 (ΦΕΚ Β΄ 2542/24-9-2014) απόφαση περί αναπλήρωσης του Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας.
5. Την με αριθμ. 70/2016 (ΑΔΑ: 6ΟΧ7ΛΗ-44Σ) απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Στερεάς.
6. Την με αριθμ. πρωτ. 1395/11-1-2017 (ΦΕΚ Β΄ 245/2-2-2017) απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας & Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και

Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας».

7. Την με αριθμ. πρωτ. 128466/4224/10-6-2019 βεβαίωση της Δ/σης Οικονομικού - Δ.Ε. περί πρόβλεψης πίστωσης για την κάλυψη δαπάνης δαπάνης που θα προκληθεί από την αποζημίωση για πρακτική άσκηση διάρκειας έξι (6) μηνών, δύο (2) δικηγόρων στην Π.Στ.Ε. (με έδρα τη Λαμία).

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Τους υποψήφιους δικηγόρους που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της πρακτικής τους άσκησης, διάρκειας έξι (6) μηνών στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης της παρούσας (**13/6/2019**) στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (<http://www.pste.gov.gr/>), δηλαδή **έως και την 22/6/2019**, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναφερόμενα.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ – ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ο αριθμός των υποψηφίων δικηγόρων που θα πραγματοποιήσουν την άσκησή τους στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, έχει οριστεί σε δύο (2) άτομα. Η παρούσα πρόσκληση αφορά σε δύο (2) θέσεις για την Νομική Υπηρεσία Π. Στ. Ε. (με έδρα τη Λαμία).

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ - ΩΡΑΡΙΟ - ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ – ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ

Το χρονικό διάστημα άσκησης ορίζεται σε έξι (6) μήνες, με δυνατότητα παράτασης για επιπλέον διάστημα (6) μηνών, μετά από αίτηση του υποψηφίου και την αποδοχή της παράτασης από τον Υπουργό Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 13 του Ν.4194/2013 (Κώδικας Δικηγόρων). Την προσεχή περίοδο, η εξάμηνη άσκηση του ασκούμενου στην Νομική Υπηρεσία έδρας **θα ξεκινήσει στις 1/7/2019 και θα λήξει την 31/12/2019.**

Το ωράριο της ημερήσιας απασχόλησης του ασκούμενου ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες ανάλογα με τις ανάγκες της Νομικής Υπηρεσίας, με υπεύθυνο τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου τον Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Φθιώτιδας.

Η μηνιαία αποζημίωση των ασκούμενων δικηγόρων ανέρχεται στο ποσό των εξακοσίων (600,00) ευρώ. Το παραπάνω ποσό δεν υπόκειται σε ασφαλιστικές κρατήσεις, παρά μόνο σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος και θα καταβάλλεται στο τέλος κάθε μήνα, με βάση το παρουσιολόγιο, ύστερα από ένταλμα της αρμόδιας Δ/νσης Οικονομικού – Δημοσιονομικού Ελέγχου.

Στο τέλος της άσκησης θα χορηγείται στον ασκούμενο δικηγόρο, βεβαίωση ολοκλήρωσης της άσκησης από τον Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας, ως νόμιμο εκπρόσωπο της Περιφέρειας, κατόπιν εισηγητικού σημειώματος του Αντιπεριφερειάρχη Π. Ε. Φθιώτιδας.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι αιτήσεις των υποψηφίων υποβάλλονται ως ακολούθως : για την Νομική Υπηρεσία Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (έδρα) στην Δ/ση Διοίκησης Π.Σ.Ε. - Τμήμα Γραμματείας (Λ. Καλυβίων 2 – 35132 Λαμία), αυτοπροσώπως, εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης της παρούσας στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (**13/6/2019**) δηλ. **έως και την 22/6/2019**, από 9:00 π.μ. – 15:00 μ.μ. ή ταχυδρομικώς, εφόσον η αποστολή τους αποδεικνύεται από σφραγίδα ταχυδρομείου ή άλλο αποδεικτικό μέσο. Οι υποψήφιοι θα πρέπει οπωσδήποτε να αναφέρουν στην αίτησή τους : (α) ονοματεπώνυμο, όνομα πατέρα και μητέρας, (β) αριθμό μητρώου ασκούμενου και (γ) τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό και κινητό), σύμφωνα με το αντίστοιχο υπόδειγμα στο Παράρτημα Α΄.

Στην αίτηση επισυνάπτεται και υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, στην οποία ο υποψήφιος δηλώνει ότι, δεν συμπληρώνει το προβλεπόμενο δεκαοκτάμηνο της άσκησης του, πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας. 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 τους, ή ότι πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για εγγραφή στο Δικηγορικό Σύλλογο και εφόσον επιλεγούν, θα εγγραφούν ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησης τους.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις υπερβαίνουν τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, η επιλογή θα γίνει με δημόσια κλήρωση, η οποία θα διενεργηθεί με την παρουσία των ενδιαφερομένων και μέλους του αντίστοιχου Δ.Σ. του Δικηγορικού Συλλόγου, στην έδρα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και τα ονόματα των επιλεγέντων θα δημοσιευθούν στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (<http://www.pste.gov.gr>).

Μετά την επιλογή τους οι ασκούμενοι δικηγόροι θα πρέπει να προσκομίσουν τους τίτλους σπουδών τους και σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Αρμόδιος υπάλληλος για την παροχή πληροφοριών στους υποψηφίους για την άσκησή τους στη Νομική Υπηρεσία έδρας : κ. Μαρία Ράρρα τηλ. 22313-51219

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

α.α.

ΕΥΘΥΜΙΟΣ Κ.ΚΑΡΑΪΣΚΟΣ
ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

.....

ΟΝΟΜΑ :

.....

ΟΝΟΜΑ
ΠΑΤΕΡΑ:

.....

ΟΝΟΜΑ
ΜΗΤΕΡΑΣ :

.....

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ:

.....

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ
ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:

.....

Α.Δ.Τ. :

.....

Α.Φ.Μ. :

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:
α)
κινητό :

.....

β)
σταθερό :

.....

ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

.....

.....

Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας

....., σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 4 του Κώδικα Δικηγόρων (Ν.4194/2013/ΦΕΚ Α΄203) και της υπ. αριθμ. 1395/11-1-2017 Απόφασης των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας & Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και Οικονομικών « Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Π.Σ.Ε. » (ΦΕΚ 245/τ.Β΄/2-2-2017)

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

...../...../.....

Ο / Η αιτ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ