



Τρίπολη, 28 Νοεμβρίου 2024
Αριθμ. Πρωτ.: 363303

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Ταχ. Διεύθυνση : Ναυπλίου 57
Ταχ. Κώδικας : 22132 Τρίπολη
Πληροφορίες : Αικ. Αγγελοπούλου
Τηλέφωνο : 2713 610 105
Email : aggeloroulou@arcadia.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ
ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

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 των άρθρων 10, 11, 12 και 13 του Ν. 4194/2013 «Κώδικας Δικηγόρων» (ΦΕΚ 208/τ.Α' / 27.09.2013), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
3. Του Οργανισμού της Περιφέρειας Πελοποννήσου (ΦΕΚ 3833/τ.Β'/2021), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την αριθμ. 327/05.10.2020 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Πελοποννήσου «Πρακτική άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Πελοποννήσου» (ΑΔΑ: Ω7ΞΥ7Λ1-ΧΗΘ).
5. Την αριθμ 49430/24.11.2020 Κ.Υ.Α. των Υπουργείων Δικαιοσύνης και Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Πελοποννήσου» (ΦΕΚ 5287/τ.Β'/01.12.2020).
6. Το γεγονός ότι προκαλείται δαπάνη για την οποία υπάρχουν εγγεγραμμένες πιστώσεις στον προϋπολογισμό της Περιφέρειας Πελοποννήσου/Π.Ε. Αρκαδίας οικονομικού έτους 2024 και ότι θα εγγραφεί ανάλογη δαπάνη στον προϋπολογισμό της Περιφέρειας Πελοποννήσου/ Π.Ε. Αρκαδίας και στο επόμενο έτος.

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ο Υ Μ Ε

Τους υποψήφιους δικηγόρους που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησης τους στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Πελοποννήσου με έδρα την Τρίπολη, για χρονική διάρκεια δώδεκα (12) μηνών, να υποβάλουν την αίτησή τους εντός δέκα (10) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας ανάρτησης της παρούσας πρόσκλησης στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Πελοποννήσου (www.prel.gov.gr), ήτοι **από την 03.12.2024 έως και την 12.12.2024**, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναφερόμενα.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ

Ο αριθμός των υποψηφίων δικηγόρων που θα πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησης τους στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Πελοποννήσου στην έδρα (Π.Ε. Αρκαδίας) έχει οριστεί σε **δύο (2) άτομα**.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ- ΩΡΑΡΙΟ- ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ- ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ

Το χρονικό διάστημα της άσκησης έχει οριστεί σε δώδεκα (12) μήνες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 4 του άρθρου 13 του Ν. 4194/2013, ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει. Την προσεχή

περίοδο, η δωδεκάμηνη άσκηση του υποψήφιου δικηγόρου ξεκινά στις 20 Δεκεμβρίου 2024 και λήγει στις 19 Δεκεμβρίου 2025.

- Το ωράριο της ημερήσιας απασχόλησης των ασκούμενων ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες, ανάλογα με τις ανάγκες της Νομικής Υπηρεσίας. Υπεύθυνη τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και εν γένει της άσκησης είναι η Αν. Προϊσταμένη της Νομικής Υπηρεσίας της έδρας.
- 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 κάθε ημερολογιακού μηνός, με βάση το τηρούμενο μηνιαίο παρουσιολόγιο.
- Στο τέλος της άσκησης θα χορηγείται στον ασκούμενο σχετική βεβαίωση ολοκλήρωσης της άσκησης από τον Περιφερειάρχη Πελοποννήσου.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ- ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

• 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, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Περιφέρεια Πελοποννήσου, Ναυπλίου 57, Τ.Κ. 22132, Τρίπολη, απευθύνοντάς την στην Διεύθυνση Διοίκησης - Τμήμα Προσωπικού, υπόψη κας Αικατερίνης Αγγελοπούλου (τηλ. επικοινωνίας: 2713 610105).

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 Πελοποννήσου. 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, προκειμένου να πραγματοποιήσουν την άσκησή τους στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Πελοποννήσου, πρέπει: α) να είναι εγγεγραμμένοι στον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο του Νομού Αρκαδίας ή β) να έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για την εγγραφή τους στον ως άνω Σύλλογο και να μην έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, επειδή εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής τους.

• Οι ενδιαφερόμενοι στην αίτηση συμμετοχής τους, σύμφωνα με το αντίστοιχο υπόδειγμα στο Παράρτημα, πρέπει να δηλώνουν:

α) στοιχεία αστυνομικής ταυτότητας (κατ' ελάχιστο ονοματεπώνυμο, όνομα και επώνυμο πατέρα και μητέρας, αριθμό δελτίου αστυνομικής ταυτότητας),

β) στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση),

γ) αριθμό μητρώου ασκούμενου ή ότι έχουν καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για την εγγραφή τους στο Δικηγορικό Σύλλογο Τρίπολης, αλλά δεν έχουν λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησής τους και ότι εφόσον επιλεγούν, θα καταθέσουν βεβαίωση εγγραφής στον ως άνω Δικηγορικό Σύλλογο.

δ) ότι δεν συμπληρώνουν το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής τους πριν από το πέρας της δωδεκαμηνιαίας άσκησης στην Περιφέρεια Πελοποννήσου.

ε) ότι, εφόσον επιλεγούν, κατά τη διάρκεια της άσκησής τους στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Πελοποννήσου παύουν να ασκούνται ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου φορέα.

• Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης για την ακρίβεια των δηλωθέντων και υποβληθέντων στοιχείων.

• Με την αίτησή τους οι υποψήφιοι συνυποβάλλουν:

i) αντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή του διαβατηρίου ή της άδειας οδήγησης, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως αυτή τροποποιήθηκε με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 και ισχύει.

ii) αντίγραφο πτυχίου Νομικής Σχολής ή βεβαίωση επιτυχούς ολοκλήρωσης σπουδών.

iii) σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

iv) βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου Τρίπολης από την οποία προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησής τους, εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή ή - αντίγραφο της κατατεθειμένης αίτησης εγγραφής στον ως άνω Δικηγορικό Σύλλογο, με τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου.

Η έναρξη της άσκησης προϋποθέτει την εγγραφή στο μητρώο ασκουμένων του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου το αργότερο μέχρι την ημερομηνία έναρξης της άσκησης, όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα πρόσκληση.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις των υποψηφίων υπερβαίνουν τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, η επιλογή γίνεται με δημόσια κλήρωση, η οποία θα διενεργηθεί την Δευτέρα, 16.12.2024, στα γραφεία της Διεύθυνσης Διοίκησης της Περιφέρειας Πελοποννήσου με την παρουσία των ενδιαφερομένων. Πίνακας επιλεγέντων θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Πελοποννήσου (www.ppef.gov.gr).

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Πελοποννήσου (www.ppef.gov.gr).

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Π. ΠΩΧΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

Α) ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

Διεύθυνση Διαφάνειας και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (για ανάρτηση της παρούσας στην ηλεκτρονική σελίδα της Περιφέρειας **στις 02/12/2024**)

Β) ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Γραφείο Περιφερειάρχη
2. Γραφείο Αναπληρωτή Περιφερειάρχη
3. Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Αρκαδίας
4. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα Περιφέρειας Πελοποννήσου
5. Γενική Διεύθυνση Εσωτερικής Λειτουργίας
6. Διεύθυνση Οικονομικού
7. Νομική Υπηρεσία
8. Δικηγορικός Σύλλογος Τρίπολης (e-mail: dstripolis1@gmail.com)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Υπόδειγμα της Αίτησης για άσκηση στην Περιφέρεια Πελοποννήσου

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 ⁽¹⁾ :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ – ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

i. Με την παρούσα εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την πραγματοποίηση δωδεκάμηνης άσκησης στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Πελοποννήσου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4194/2013, ως ισχύει - Κώδικας Δικηγόρων και την υπ' αριθμ. 49430/24.11.2020 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Δικαιοσύνης και Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Πελοποννήσου» (ΦΕΚ 5287/τ.Β'/ 01.12.2020).

ii. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του

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 Τρίπολης αλλά δεν έχω λάβει ακόμα αριθμό μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησης. Εφόσον επιλεγώ, θα καταθέσω βεβαίωση εγγραφής στον ως άνω Δικηγορικό Σύλλογο.

β. Δεν συμπληρώνω το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής μου πριν από το πέρας της δωδεκάμηνης άσκησης στην Περιφέρεια Πελοποννήσου.

γ. Εφόσον επιλεγώ, κατά τη διάρκεια της άσκησής μου στη Νομική Υπηρεσία της Περιφέρειας Πελοποννήσου παύω να ασκούμαι ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου φορέα.

iii. Συνημμένα υποβάλλω:

α. Αντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή του διαβατηρίου ή της άδειας οδήγησης.

β. Αντίγραφο πτυχίου Νομικής Σχολής ή βεβαίωση επιτυχούς ολοκλήρωσης σπουδών.

γ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

δ. Βεβαίωση του Δικηγορικού Συλλόγου Τρίπολης από την οποία προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησής μου (εάν έχει ήδη γίνει εγγραφή).

ή

Αντίγραφο της κατατεθειμένης αίτησης εγγραφής στο Δικηγορικό Σύλλογο Τρίπολης, μαζί με τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου αυτής (για όσους δεν έχουν αριθμό μητρώου ως ασκούμενοι δικηγόροι).

Ημερομηνία:/.../2024

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.