



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Πανεπιστημίου 254
FAX: 2613 613.324
Πληροφορίες: Γ. Αγγελούδου
Τηλ. 2613.613.430

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

**Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 159 Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87/Α/7-6-10) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
2. Τις διατάξεις του άρθρου 13 Ν.4194/2013 (Κώδικας Δικηγόρων) όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.4745/2020 (ΦΕΚ 214/τ.Α/6-11-2020).
3. Τις διατάξεις της υπ' αριθ. 31449/11.04.2023 (ΦΕΚ 2551/τ. Β'/19.04.2023), Απόφασης του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας & Ιονίου «Τροποποίηση της 248595/27.12.2016 (Β' 4309) απόφασης του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου περί έγκρισης Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας».
4. Την υπ' αριθ. 53997/4-7-2017 Απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας & Ανθρώπινων Δικαιωμάτων και Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας» (ΦΕΚ 2476/τ.Β'/19-7-2017) όπως ισχύει μετά την τροποποίησή της από την υπ' αριθ. 19776οικ./23-4-2021 Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών – Δικαιοσύνης (ΦΕΚ 1937/τ.Β'/13-5-2021).
5. Τις υπ' αριθ. 28540/1804/29.01.2024 (α/α 743) και 28544/1805/29.01.2024 (α/α 744) Αποφάσεις πολυετούς ανάληψης υποχρέωσης δαπάνης της Δ/σης Οικονομικού -Δημοσιονομικού Ελέγχου Π.Δ.Ε, σύμφωνα με τις οποίες έχουν εγγραφεί στους αντίστοιχους ΚΑΕ τα απαιτούμενα ποσά για την κάλυψη της αποζημίωσης των υπό πρόσληψη ασκούμενων δικηγόρων.
6. Το γεγονός ότι υφίστανται **δύο (2) κενές θέσεις για την πρακτική άσκηση των υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας (έδρα).**

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Τους υποψήφιους δικηγόρους που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της πρακτικής τους άσκησης, διάρκειας **έως δώδεκα (12) μηνών** στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας να υποβάλλουν Αίτηση συμμετοχής εντός δέκα (10) ημερών από την επόμενη της ημερομηνίας ανάρτησης της παρούσας στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (pde.gov.gr) ήτοι από **16/2/2024** έως και την **26/2/2024** και ώρα 12.00, σύμφωνα με τα κατωτέρω αναφερόμενα.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ – ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ο αριθμός υποψηφίων δικηγόρων που δύνανται να πραγματοποιήσουν την άσκησή τους στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, είναι **δύο (2) άτομα** τα οποία θα ασκηθούν στην Νομική Υπηρεσία της Π.Δ.Ε (έδρα) στην Πάτρα. Η μία από τις θέσεις αυτές καταλαμβάνεται κατά προτεραιότητα από άτομα με αναπηρίες (ΑμεΑ) που πληρούν τις προϋποθέσεις του νόμου (άρθρο 6 παρ.3 β' Ν.4765/2021 όπως ισχύει).

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ – ΩΡΑΡΙΟ – ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ – ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ

- Το χρονικό διάστημα της άσκησής τους, ορίζεται σε δώδεκα (12) μήνες. Η δωδεκάμηνη άσκηση των ασκούμενων στην Νομική Υπηρεσία της έδρας ξεκινά από **1η Μαρτίου 2024** και λήγει την **28/2/2025**.
- Το ωράριο της ημερήσιας απασχόλησης των ασκούμενων ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες ανάλογα με τις ανάγκες της Νομικής Υπηρεσίας. Υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και της άσκησης τους, θα είναι ο Προϊ/νος της Νομικής Υπηρεσίας Π.Δ.Ε.
- Η μηνιαία αποζημίωση των ασκούμενων δικηγόρων θα ανέρχεται στο ποσό των 600 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/σης Οικονομικού.
- Στο τέλος της άσκησης θα χορηγείται στον ασκούμενο δικηγόρο βεβαίωση ολοκλήρωσης της άσκησης από τον Προϊ/νο της Νομικής Υπηρεσίας Π.Δ.Ε.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι αιτήσεις των υποψηφίων υποβάλλονται στην Δ/νση Διοίκησης Π.Δ.Ε / Τμήμα Γραμματείας (Πανεπιστημίου 254 – Β΄ Κτήριο, ΤΚ: 26443).

αυτοπροσώπως εντός δέκα (10) ημερών από την επόμενη της ημερομηνίας ανάρτησης της παρούσας στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, ήτοι από **16/2/2024** έως και την **26 /2/2024** (και ώρα 12.00). Οι υποψήφιοι θα πρέπει οπωσδήποτε να αναφέρουν στην Αίτησή τους α) ονοματεπώνυμο, όνομα πατέρα και μητέρας, β) αριθμό μητρώου ασκουμένου, γ) αριθμό Δελτίου Ταυτότητας, δ) ΑΦΜ & ΑΜΚΑ και ε) τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό και κινητό), σύμφωνα με το υπόδειγμα στο Παράρτημα.

Στην Αίτηση επισυνάπτεται α) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, στην οποία ο υποψήφιος δηλώνει ότι δεν συμπληρώνει το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής του πριν από το πέρας της άσκησης στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, β) Βεβαίωση Δικηγορικού Συλλόγου από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία έναρξης της άσκησης του υποψήφιου δικηγόρου γ) Φωτοτυπία της ταυτότητας και δ) βιογραφικό σημείωμα. Για τους υποψηφίους που ανήκουν στην κατηγορίας ΑμεΑ, απαιτείται επιπλέον πιστοποιητικό από το ΚΕΠΑ σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας (τουλάχιστον 50%).

Οι υποψήφιοι ασκούμενοι προκειμένου να πραγματοποιήσουν την άσκησή τους στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, θα πρέπει να είναι **εγγεγραμμένοι σε δικηγορικό Σύλλογο εντός των γεωγραφικών ορίων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (Νομοί Αχαΐας, Αιτωλ/νίας και Ηλείας) τουλάχιστον έως την ημέρα κατάθεσης της Αίτησής τους.**

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

- Σε περίπτωση που οι Αιτήσεις των υποψηφίων **υπερβαίνουν** τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, η επιλογή θα γίνεται με δημόσια κλήρωση, η οποία θα διενεργηθεί στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας με την παρουσία των ενδιαφερομένων και τα ονόματα των επιλεγέντων θα δημοσιευθούν στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας (pde.gov.gr).
- Η μία από τις θέσεις αυτές καταλαμβάνεται κατά προτεραιότητα από άτομο με αναπηρίες (ΑμεΑ) που πληροί τις προϋποθέσεις του

νόμου. Σε περίπτωση που υποβληθούν περισσότερες Αιτήσεις, διενεργείται κλήρωση μεταξύ τους.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Αρμόδιοι υπάλληλοι για την παροχή πληροφοριών στους υποψηφίους για την άσκηση στη Νομική Υπηρεσία έδρας : Αγγελοπούλου Γεωργία, τηλ.: 2613 613.430 και Γκρίζη Κων/να, τηλ.: 2613 613.437).

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
 ΟΝΟΜΑ :.....
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....
 ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ.....
 ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:.....
 Α.Δ.Τ:
 Α.Φ.Μ:
 ΑΜΚΑ:
 ΤΗΛΕΦΩΝΑ:
 α) ΚΙΝΗΤΟ:
 β) ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΠΡΟΣ:

Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας
 Δ/ση Διοίκησης

Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στη **Νομική Υπηρεσία της Π.Δ.Ε (έδρα)**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του Κώδικα Δικηγόρων (ν.4194/2013/Α' 208) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 του Ν.4745/2020 (ΦΕΚ 214/Α/6-11-2020) και την υπ' αριθ. 53997/4-7-2017 Απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας & Ανθρώπινων Δικαιωμάτων και Οικονομικών «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας» (ΦΕΚ 2476/τ.Β'/19-7-2017) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. 197766οικ./23-4-2021 Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών – Δικαιοσύνης (ΦΕΚ 1937/τ.Β'/13-5-2021).

Επισυνάπτω α) Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 για τη μη συμπλήρωση της 18μηνιαίας πρακτικής άσκησης μου β) Βεβαίωση Δικηγορικού Συλλόγου γ) Φωτοτυπία της ταυτότητάς μου και δ) βιογραφικό σημείωμα.

*

Τόπος /Ημερομηνία: /2/2024

Ο/ Η αιτ.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Σε περίπτωση υποψηφίου ΑμεΑ, απαιτείται επιπλέον και πιστοποιητικό ΚΕΠΑ (ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%).