### ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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): | ΔΗΜΟ ΜΕΓΑΡΕΩΝ | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | ΑΜΚΑ |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλέφωνο : | | |  | | | | Κινητό : | | |  | | | | | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Α.** Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου , για την πραγματοποίηση δωδεκάμηνης άσκησης στην Νομική Υπηρεσία Δήμου Μεγαρέων, για την περίοδο από 1 Μαΐου 2024 έως και 30 Απριλίου 2025, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ’ αριθμ. 78473/20-10-2017 ΚΥΑ (ΦΕΚ 3862τ.Β/2-11-2017)  **Β.** Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:   1. Ο αριθμός Μητρώου Ασκουμένου είναι …………………………… (εφόσον έχει γίνει ήδη εγγραφή)   **ή**  Έχω καταθέσει αίτηση και τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά για εγγραφή στον Δικηγορικό Σύλλογο …………………………… αλλά , δεν έχω λάβει ακόμα Αριθμό Μητρώου, καθώς εκκρεμεί η αποδοχή της αίτησης  **ή**  Πληρώ τις προϋποθέσεις για εγγραφή στον Δικηγορικό σύλλογο ………………….. και εφόσον επιλεγώ , θα εγγραφώ ταυτόχρονα με την έναρξη της άσκησής μου στον Δήμο Μεγαρέων   1. Δεν συμπληρώνεται το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής μου , πριν το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης στον Δήμο Μεγαρέων   **Γ.** Επισυνάπτω φωτοαντίγραφο του αστυνομικού δελτίου ταυτότητας, σύντομο βιογραφικό και αντίγραφα των τίτλων σπουδών |

Ημερομηνία: …………………………………

Ο/Η Δηλών/ουσα

(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.