|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** | **ΠΡΟΣ**  **ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ** |
| **Επώνυμο:** ………..………………………………  **Όνομα:** ……………………………………………  **Πατρώνυμο:** ….…………………………………  **Α.Δ.Τ.:** ….…………………………………………  **Αρ. Μητρώου Ασκούμενου :**  ………….……………………………………………  **Τηλέφωνο:** ………………………………………  **Κινητό:** ……….……………………………………  **Διεύθυνση :** ……………………..………………  **Πόλη:** …..…………………………………………  **E-mail:** …….………………………………………  **Συνημμένα Δικαιολογητικά:**  **1**.Φωτοαντίγραφο (δύο όψεων)  Αστυνομικής Ταυτότητας  **2.**Τίτλοι σπουδών  **3.**Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα  **4.**Βεβαίωση Δικηγ. Συλλόγου  **5.** Υπεύθυνη Δήλωση  **6.** Υπεύθυνη Δήλωση | **ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**    **ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ/ΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ.**  Με την παρούσα αιτούμαι όπως πραγματοποιήσω μέρος της άσκησής μου ως υποψηφίας/ου δικηγόρου στη Νομική Υπηρεσία του Δήμου Καλλιθέας, σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 13 παρ. 4 του Κώδικα Δικηγόρων (N.4194/2013), όπως ισχύει, και την υπ΄ αριθ. 23976 οικ./5.4.2019 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και Οικονομικών περί άσκησης υποψηφίων δικηγόρων στο Δήμο Καλλιθέας (ΦΕΚ 1769/Β΄/21.5.2019).  **Καλλιθέα …. /…. /2024**  Ο / Η αιτ…………. |
| Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των ως άνω προσωπικών μου δεδομένων από τον Δήμο Καλλιθέας, η οποία είναι απαραίτητη για την εκτέλεση της παρούσας πρόσκλησης, καθώς και για τα δικαιώματά μου σε σχέση με τον ΓΚΠΔ 679/2016 ΕΕ και συναινώ στην επεξεργασία αυτών των δεδομένων (υποχρεωτικό). |  |