(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α)

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): Ν.Π.Δ.Δ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Ονοματεπώνυμο:…………………………………………………………………………………………………………………

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:……………………………………………………………………………………………….

Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:…………………………………………………………………………………………….

Ημερομηνία γέννησης(2):…………………………………………………………………………………………………….

Τόπος Γέννησης:………………………………………………………………………………………………………………….

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: …………………………………………………………………………………………….

Τηλ: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Κιν:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Τόπος Κατοικίας: ………………………………………………………………………………………………………………...

Οδός: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Αριθ: …………………………………………………………………………………………………………………………………....

Τ.Κ.:……………………………………………………………………………………………………………………………………...

Δ/νση Ηλεκτρ.Ταχυδρομείου (e-mail): ………………………………………………………………………………….

Α. Με την παρούσα, εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την πραγματοποίηση δωδεκάμηνης άσκησης στο Ν.Π.Δ.Δ. Ελληνικό Κτηματολόγιο για την περίοδο από 1η Σεπτεμβρίου 2022 έως την 31η Αυγούστου 2023, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 4194/2013 (Α΄ 208) «Κώδικας Δικηγόρων», όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4745/2020 (Α΄214) και στην υπ’ αριθμ. 15249οικ Κ.Υ.Α. (Φ.Ε.Κ. Β΄ 1331/5.4.2021) με θέμα την άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στο Ν.Π.Δ.Δ Ελληνικό Κτηματολόγιο.

Β. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις

διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι (3):

1. Ο αριθμός μητρώου ασκούμενου είναι………

2. Δεν συμπληρώνεται το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησής μου πριν από το πέρας της δωδεκάμηνης άσκησής μου στο Ν.Π.Δ.Δ Ελληνικό Κτηματολόγιο

3. Αποδέχομαι τη θέση μου, εφόσον επιλεγώ και δεν συντρέχει έκτακτος λόγος που να δικαιολογεί την αποποίησή της.

Γ. Επισυνάπτεται σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Πιστοποιητικό σε ισχύ για την απόδειξη αναπηρίας

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------(4)

Ημερομηνία: …. /…./2022

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η 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, εάν το όφελος ή η βλάβη υπερβαίνουν το ποσό των εκατόν είκοσι χιλιάδων (120.000) ευρώ».

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.