# Α Ι Τ Η Σ Η

Του/της **ΠΡΟΣ**

Υπουργείο Δικαιοσύνης Τμήμα

ΕΠΩΝΥΜΟ Δικηγορικού Λειτουργήματος & Δικαστικών Επιμελητών

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΑΜ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ:

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Μετά την επιτυχία μου στις εξετάσεις υποψηφίων δικηγόρων εξεταστικής

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: περιόδου ………………. του Εφετείου

………………παρακαλώ να με

E-mail: διορίσετε δικηγόρο στο

Πρωτοδικείο……………….

Αθήνα, \_/\_/2024

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Διά της παρούσας δηλώνω ότι ενημερώθηκα και συναινώ στην επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από το Υπουργείο Δικαιοσύνης, ως κατά νόμο υπεύθυνος επεξεργασίας.

Ο/Η αιτών/ούσα

**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): | **Το Υπουργείο Δικαιοσύνης** | | | | | | | | | | | | |
| 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  : |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | |  | | | |

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:

α) «δεν έχω καταδικαστεί για αξιόποινη πράξη από τις αναφερόμενες στο άρθρο 6 του Ν.4194/2013» (Α΄ 208 ) « Κώδικας Δικηγόρων» **ή σε αντίθετη περίπτωση «έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις»**

β) δεν υπάγομαι σε κάποια από τις περιπτώσεις ασυμβιβάστων που αναφέρονται στο άρθρο 7 παρ. 1

περ. γ,δ,ε, του ν.4194/2013» (Α΄ 208 ) « Κώδικας Δικηγόρων», όπως ισχύει

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.