



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^η Υ.Π.Ε. ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ
"Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ"

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Ταχ. Δ/ση: Μουρνιές
Πληροφορίες: Απ. Τσιτακίδης
Τηλέφωνο:28213 42378
Fax:28210 71112

Χανιά,
Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Για την πρόσληψη ασκούμενου δικηγόρου για πρακτική άσκηση στο Γ.Ν. Χανίων

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΧΑΝΙΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ»

ΕΧΟΝΤΑΣ ΥΠ' ΟΨΙΝ:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 7 παρ.6 του Ν.3329/2005 (Α' 81) όπως ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 4194/2013 «Κώδικας Δικηγόρων» (Α' 208), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 του 4745/2020 (Α' 214).
3. Την αριθμ.19774οικ./23-4-2021 ΚΥΑ των Υπ. Οικονομικών – Δικαιοσύνης «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων» (Β' 1937).
4. Την αριθμ.2/πρκ.42/20-12-2023 απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: ΨΖΖΒ46907Τ-579).
5. Την Γ2α/73800/17/18-12-2018 ΚΥΑ «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» (Β' 6166).
6. Την αριθμ.244/11-1-2024 Απόφαση δέσμευσης πιστώσεων της Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: ΨΖΖΒ46907Τ-579).
7. Τις ανάγκες της Νομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Όσους/ες υποψήφιους/ες δικηγόρους επιθυμούν να πραγματοποιήσουν μέρος της άσκησης τους – διάρκειας 12 μηνών – στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων, να υποβάλλουν Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση, σύμφωνα με το υπόδειγμα που επισυνάπτεται στην παρούσα. Οι θέσεις των υποψηφίων δικηγόρων που θα πραγματοποιήσουν την άσκηση τους στο Γ.Ν.Χ. ορίζονται σε μία (1).

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι αιτήσεις των υποψηφίων συντάσσονται σύμφωνα με το συνημμένο Υπόδειγμα. Σε αυτές οι ενδιαφερόμενοι δηλώνουν α) στοιχεία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας β) αριθμό μητρώου ασκούμενου και γ) στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση).

Επίσης, συνυποβάλλονται με την αίτηση: α) Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, β) Αντίγραφα τίτλων σπουδών, γ) Σύντομο βιογραφικό σημείωμα και δ) Βεβαίωση εγγραφής στο ειδικό μητρώο του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου.

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις υπερβαίνουν τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων, η επιλογή θα γίνει με δημόσια κλήρωση που θα διενεργηθεί έπειτα από σχετική ενημέρωση των υποψηφίων, στα Γραφεία της Διοίκησης του ΓΝΧ. Το όνομα του επιλεγέντος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και θα αποσταλεί στον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο.

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Η απασχόληση θα πραγματοποιηθεί στην Νομική Υπηρεσία του Γ.Ν. Χανίων και το ωράριο ημερήσιας απασχόλησης του ασκούμενου δικηγόρου θα είναι οκτώ (8) ώρες. Υπεύθυνος τήρησης και ελέγχου του παρουσιολογίου και άσκησης του απασχολούμενου υποψήφιου δικηγόρου θα είναι η Νομική Σύμβουλος του Νοσοκομείου. Η μηνιαία αποζημίωση ορίζεται στο ποσόν των 600 €. Το παραπάνω ποσό δεν υπόκειται σε

ασφαλιστικές κρατήσεις, αλλά μόνο σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος και θα καταβάλλεται με βάση το παρουσιολόγιο του ασκούμενου στο πρώτο 10ήμερο του επόμενου ημερολογιακού μηνός, με χρηματικό ένταλμα που εκδίδεται από την αρμόδια Υποδιεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του Γ.Ν. Χανίων. Στο τέλος της άσκησης θα χορηγηθεί βεβαίωση ολοκλήρωσης της άσκησης από την Νομική Σύμβουλο του Νοσοκομείου. Κατά τη διάρκεια της άσκησης, ο ασκούμενος δικηγόρος δεν θα ασκείται ενώπιον άλλου δικηγόρου ή άλλου Φορέα.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να καταθέσουν την Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση μέχρι και 25/1/2024 ημέρα Πέμπτη και ώρα 15:00 μ.μ. στο Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν. Χανίων (1^{ος} όροφος). Εναλλακτικά, οι αιτήσεις μπορούν να αποστέλλονται είτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση prosopiko@chaniahospital.gr, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στο Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν. Χανίων, στην διεύθυνση: Αγ. Ελευθερίου 28, Τ.Κ.73300, Μουρνιές Χανίων. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής της υποψηφιότητας, θα ληφθεί υπ' όψιν η ημερομηνία της σφραγίδας του ταχυδρομείου.

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου στο τηλέφωνο 28213 42371 και στο 28213 42378.

Η παρούσα αναρτάται στον ιστότοπο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, καθώς και στον Πίνακα Ανακοινώσεων του Γ.Ν. Χανίων και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.chaniahospital.gr, ενώ αποστέλλεται για τοιχοκόλληση στα γραφεία του Δικηγορικού Συλλόγου Χανίων.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ:

- Υπόδειγμα Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- Δικηγορικός Σύλλογος Χανίων (για τοιχοκόλληση)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ (απλή):

- Γραφείο Αναπλ/τη Διοικητή
- Νομική Υπηρεσία
- Τμ. Ανθρ. Δυναμικού
- Γρ. Μισθοδοσίας

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΠΕΑΣ



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⁾ :	Το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

A. Επιθυμώ την πραγματοποίηση 12μηνιας άσκησης στη Νομική Υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Ν.4194/2013 «Κώδικας Δικηγόρων» (Α' 208) όπως ισχύει και την 19774οικ./23-4-2021 ΚΥΑ των Υπ. Οικονομικών – Δικαιοσύνης «Άσκηση υποψηφίων δικηγόρων στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων» (Β' 1937).

B. 1) Τα στοιχεία της αστυνομικής μου ταυτότητας είναι:

2) Ο αριθμός μητρώου ασκούμενου είναι:

3) Τα στοιχεία επικοινωνίας (ταχ. δ/ση, σταθερό & κινητό τηλ., ηλεκτρονική δ/ση) είναι:

Γ. Επισυνάπτονται: Αντίγραφο Δελτίου Αστυν. Ταυτότητας, Βεβαίωση εγγραφής στο ειδικό Μητρώο του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου, αντίγραφα τίτλων σπουδών & σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Ημερομηνία:

Ο Δηλών

(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.

