

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο υπογράφων την παρούσα :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....  
του ..... κάτοικος ..... οδός  
..... αρ. ...., Τ.Κ. ...., υπάλληλος του  
Πυροσβεστικού Σώματος, με Αριθμό Μητρώου Π.Σ.: .....

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

τη Δικηγόρο Παρ' Αρείω Πάγω **Δήμητρα Α. Ντούμπα** (ΑΜ ΔΣΑ : 17413), κάτοικο Αθηνών, οδός Κωνσταντίνου Θεοτόκη αρ. 2, και δίνω σε αυτήν την ειδική εντολή και δικαστική πληρεξουσιότητα να προβεί στην άσκηση αγωγής κατά του Ελληνικού Δημοσίου απευθυνόμενη στα αρμόδια καθύλη και κατά τόπο Διοικητικά Δικαστήρια, για να διεκδικήσει δικαστικώς επ' ονόματι και για λογαριασμό μου την καταβολή αποζημίωσης και ειδικότερα την καταβολή χρηματικής ικανοποίησης λόγω της ηθικής βλάβης που έχω υποστεί από την παράνομη παράλειψη της Υπηρεσίας όπου υπηρετώ, να μου χορηγήσει τον προβλεπόμενο από το νόμο χρόνο ανάπαυσής μου για εργασία που παρείχα πέραν του ωραρίου μου. Συγκεκριμένα, δίνω εντολή στην ως άνω δικηγόρο να συντάξει, υπογράψει, καταθέσει την αγωγή κατά του Ελληνικού Δημοσίου, και να παραστεί κατά την εκδίκαση της αγωγής μου αυτής ενώπιον του αρμόδιου κατά τόπου και καθύλην Διοικητικού Πρωτοδικείου, κατά την αρχικώς ορισθείσα δικάσιμο ή σε οιαδήποτε άλλη δικάσιμο μετά από αναβολή ή και σε περίπτωση παραπομπής εκδίκασης της αγωγής για τη διεκδίκηση της ως άνω αποζημίωσης όπως αυτή ειδικότερα θα υπολογιστεί στην αγωγή μου, δηλώνοντας ότι εγκρίνω όλες τις ενέργειες της καθώς και ότι επιθυμώ τη συζήτηση της αγωγής μου χωρίς την παράσταση της πληρεξουσίας δικηγόρου μου. Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι την έκδοση οριστικής απόφασης και σε κάθε περίπτωση για δέκα (10) έτη από την ημερομηνία βεβαίωσης του γνησίου της υπογραφής μου.

Ο εξουσιοδοτών