

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κατωτέρω υπογράφων/ουσα υπάλληλος Πυροσβεστικού Σώματος

(**ΒΑΘΜΟΣ & ΑΜ**) _____ της (ΠΥ) _____

(ονοματεπώνυμο - πατρώνυμο) _____ του _____

κάτοικος (πόλη) _____ (οδός-αρ-ΤΚ) _____,

με ΑΦΜ _____, ΔΟΥ _____,

εξουσιοδοτώ τον Δικηγόρο Αθηνών **Κωνσταντίνο Δ. Πενταγιώτη, (ΑΜ ΔΣΑ 10420)**, κάτοικο Αθηνών, Κάνιγγος αρ. 27, όπως διεκδικήσει δικαστικώς με βάση τις περί αδικοπραξιών του Δημοσίου διατάξεις επ' ονόματι και για λογαριασμό μου την καταβολή αποζημίωσης, όπως αυτή ειδικότερα θα υπολογιστεί, για την ηθική βλάβη που υπέστην από την παράνομη παράλειψη των οργάνων του Πυροσβεστικού Σώματος να μου χορηγήσουν πλήρεις τις ημέρες κανονικής και βραχείας άδειας απουσίας που δικαιούμαι με βάση την ισχύουσα νομοθεσία . τουλάχιστον από 01/01/2020 και εφεξής και μέχρι τις 30/09/2025.

Για το σκοπό αυτό, με την παρούσα δίνω εντολή στον ως άνω δικηγόρο τον οποίο καθιστώ πληρεξούσιο μου να προβεί στην υπογραφή, κατάθεση σχετικής ως άνω αγωγής κατά του Ελληνικού Δημοσίου ενώπιον του αρμόδιου Διοικητικού Πρωτοδικείου και παράσταση κατά την εκδίκαση της, οποτεδήποτε ήθελε προσδιοριστεί ή αναβληθεί μετά τον προσδιορισμό αυτής, για την διεκδίκηση της άνω αποζημίωσης όπως αυτή ειδικότερα θα υπολογιστεί. Επίσης, εξουσιοδοτώ αυτόν να ασκήσει έφεση κατά της σε πρώτο βαθμό απόφασης, εφόσον παραστεί ανάγκη προς τούτο και να παραστεί στην κατ' έφεση δίκη για την υποστήριξη της έφεσης μου ή/και την αντίκρουση τυχόν έφεσης του αντιδίκου. Δηλώνω ότι εγκρίνω όλες τις ενέργειες καθώς και ότι επιθυμώ την συζήτηση της αγωγής μου και χωρίς την παράσταση του πληρεξουσίου δικηγόρου μου. Τέλος, νομιμοποιώ τον άνω πληρεξούσιο δικηγόρο μου να διορίζει κατά την κρίση του και άλλους (μετα)πληρεξουσίους δικηγόρους με τις ίδιες ή λιγότερες εντολές και να τους ανακαλεί νόμιμα.

Η παρούσα ισχύει μέχρι την έκδοση οριστικής απόφασης και την εκτέλεσή της και, σε κάθε περίπτωση, για δέκα (10) έτη από την υπογραφή της.

(**ΤΟΠΟΣ**) _____, ____/____/2025

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ