

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κατωτέρω υπογράφων/ουσα υπάλληλος Πυροσβεστικού Σώματος

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

(ονοματεπώνυμο - πατρώνυμο) _____

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 επ' ονόματι και για λογαριασμό μου την καταβολή αποζημίωσης για την παράνομη παράλειψη της Υπηρεσίας όπου υπηρετώ να μου χορηγήσει τον προβλεπόμενο εκ του νόμου χρόνο ανάπαυσης για εργασία που πραγματοποίησα πέραν του ωραρίου μου κατά το χρονικό διάστημα από 01-01-2024 έως 30-10-2025.

Για το σκοπό αυτό, με την παρούσα δίνω εντολή στον ως άνω δικηγόρο τον οποίο καθιστώ πληρεξούσιο μου να προβεί στην υπογραφή, κατάθεση και παράσταση κατά την εκδίκαση αγωγής κατά του Ελληνικού Δημοσίου ενώπιον του αρμόδιου Διοικητικού Πρωτοδικείου, οποτεδήποτε ήθελε προσδιοριστεί ή αναβληθεί μετά τον προσδιορισμό αυτής, για την διεκδίκηση αποζημίωσης για τον χρόνο ανάπαυσης, που παρανόμως δεν μου χορηγήθηκε για εργασία που πραγματοποίησα πέραν του ωραρίου μου, όπως αυτή ειδικότερα θα υπολογιστεί. Δηλώνω ότι εγκρίνω όλες τις ενέργειες καθώς και ότι επιθυμώ την συζήτηση της αγωγής μου και χωρίς την παράσταση του πληρεξουσίου δικηγόρου μου.

Με την παρούσα νομιμοποιώ τον άνω πληρεξούσιο δικηγόρο μου να διορίζει κατά την κρίση του και άλλους πληρεξουσίου 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 δώδεκα (12) έτη από την υπογραφή της.

(τόπος).....,___/___/2025

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ