

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ.....
ΟΔΟΣ.....
Τ.Κ.....
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....
Α.Φ.Μ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση
Διοικητικού/Προσωπικού του ΝΠΔΔ
ΠΑΚΠΠΑ του Δήμου Ελευσίνας.

Με την παρούσα αίτηση σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ' αριθ. Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του ΝΠΔΔ ΠΑΚΠΠΑ για τη σύναψη σύμβασης έργου διάρκειας ειδικότητας για την κάλυψη αναγκών του ΠΑΚΠΠΑ με αντικείμενο και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας.

Ημερομηνία/...../20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα:

(αναγράφονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά βάσει της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Δήμου για την αντίστοιχη ειδικότητα)

1.