|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ημερομηνία: ………………………….. | |  | |
| Αρ. πρωτ.: …………………………. | |  | |
| Φάκελος: …………………………... | |  | |
|  | | **Προς** | |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | **ΔΗΜΟ ΚΙΣΣΑΜΟΥ ΑΚΙΝΗΤΑ ΜΟΝΟΜΕΤΟΧΙΚΗ Α.Ε** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Επώνυμο …………………………................. | | Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα | |
| Όνομα …………………………….................  Όνομα πατέρα ………………………………  Όνομα μητέρας ……………………………..  Δ/νση Κατοικίας…………………………….  Ημ. Γέννησης ……………………………… | | αίτησή μου για τη θέση κλάδου Δ.Ε Εποπτών Φυλάκων Υποκαταστήματος Ελαφονησίου ή Γραμβούσας ,( Υπογράμμιση για το υποκ. που ενδιαφέρεστε) για απασχόληση με σύμβαση εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ., διάρκειας έως δύο μηνών, για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών (σχετική η υπ’ αρ. πρωτ. 160/23-04-2024 Ανακοίνωση) | |
| Α.Δ.Τ. ……………………………………… | | Συνημμένα: | |
| Α.Φ.Μ. ……………………………………..  ΑΜΚΑ:…………………………………….. | | 1…………………………………………  2…………………………………………  3…………………………………………  4………………………………………… | |
| Α.Μ. ΙΚΑ…………………………………... | | 5………………………………………… | |
| Τηλ.:………………………………............... | | 6………………………………………….  7…………………………………………. | |
|  | |  | |
| Θέμα: Αίτηση για τη θέση Δ.Ε Εποπτών Φυλάκων υποκ……………………. | | Ο/Η Αιτών /-ούσα | |
|  | |  | |
| Ημερομηνία: ………………………. |
|  |  | |
|  |
|  | |  | |