

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

**ΠΡΟΣ
ΔΗΜΑΡΧΟ ΠΑΛ.ΦΑΛΗΡΟΥ**

ΟΝΟΜΑ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΑΦΜ.....

Δ/ΝΣΗ

ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

ΤΗΛ.....

**Σας παρακαλώ όπως κάνετε
δεκτή την αίτηση μου για
πρόσληψη στο Δήμο
Παλαιού Φαλήρου για
τετράμηνη απασχόληση
κατόπιν της με αρ.
πρωτ.:6096/30.3.2020
Ανακοίνωσης με την
ειδικότητα**

.....

ΠΑΛ.ΦΑΛΗΡΟ.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Συνημμένα υποβάλλω

- 1.**
- 2.**
- 3.**