

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ
Τ.Κ.
Α.Δ.Τ.
Α.Φ.Μ.
Α.Μ.Κ.Α.
Α.Μ.Α.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
e-mail:

Προς: ΑΣΔΑ

**Διεύθυνση Διοικητικών και
Οικονομικών Υπηρεσιών**

**Τμήμα Διοικητικών Υπηρεσιών
Γραφείο Προσωπικού**

Με την παρούσα αίτηση σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ' αριθ. πρωτ. 4128/23.10.2017 (ΑΔΑ: ΨΧΦΛΟΡΕΓ-ΤΦ9) πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ για τη σύναψη σύμβασης εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας από την ημερομηνία της πράξης πρόσληψης και έως 31.12.2017

ειδικότητας

για την κάλυψη των αναγκών του Επιχειρησιακού Προγράμματος Ι «Επισιτιστική και Βασική Υλική Συνδρομή για το Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Απόρους (ΤΕΒΑ/FEAD),

και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας.

Ημερομηνία, / 10 /2017

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.