

ΑΙΤΗΣΗ

Προς: ΔΗΜΟ ΣΠΑΡΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

Α.Μ.Κ.Α.:

ΑΦΜ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Επιθυμώ να απασχοληθώ έως πέντε (05) ημερομίσθια κατά το μήνα _____ στον Δήμο Σπάρτης σύμφωνα με την Ανακοίνωσή σας.

Συνημμένα σας καταθέτω:

1. Φωτοτυπία του δελτίου Αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχω κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα

ΘΕΜΑ: «Υποβολή Δικαιολογητικών για την πρόσληψη στο Δήμο Σπάρτης για 5 ημερομίσθια»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ____ - 04 - 2020

Ο/Η αιτών/ούσα