Προς :

ΔΗΜΟ ΔΙΟΥ ΟΛΥΜΠΟΥ

ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΥ - ΟΛΥΜΠΟΥ (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)
Ημερομηνία : ____ / / 2022
Αριθμός Πρωτ. : _____

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Κατηγορία – Ειδικότητα : ΥΕ Εργατών Καθαριότητας (Συνοδών Απορριμματοφόρου)

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα Πατρός	
Όνομα Μητρός	
Α.Δ.Τ.	
Α.Φ.Μ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Αριθ. Μητρ. ΙΚΑ	
Δ.Ο.Υ.	
Ημ/νια Γέννησης	
Οικογ. Κατάσταση	
Αριθμός Τέκνων	
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, ΤΚ,	
Τηλέφωνο (σταθερό – κινητό)	
e-mail	

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την πλήρωση της θέσης

1. ΥΕ Εργατών Καθαριότητας (Συνοδών Απορριμματοφόρου),

σύμφωνα με την αριθ.πρωτ: 5880/04-05-2022 ανακοίνωση Δήμου Δίου Ολύμπου .

Με την αίτησή μου υποβάλλω συνημμένα όλα τα απαραίτητα σύμφωνα με την ανακοίνωση δικαιολογητικά.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

_____