

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Δήμο Ηρωικής Νήσου Ψαρών
Υπόψη Προεδρείου Δημοτικού Συμβουλίου
Δήμου Ηρωικής Νήσου Ψαρών

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:.....

Α.Δ. Τ.:

Α.Φ.Μ.:

Α.Μ.Κ.Α.:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛ:

Email:.....

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την κάλυψη της θέσης του Συμπαρασάτη του Δημότη και της Επιχείρησης στο Δήμο Ηρωικής Νήσου Ψαρών, όπως αυτή περιγράφεται στην με αριθμ. πρωτ.682/18-05-2020 δημόσια γνωστοποίηση.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

-
-
-
-
-
-
-

• Υπεύθυνη Δήλωση, σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνω ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου, τα κωλύματα και τα ασυμβίβαστα που προβλέπονται στο άρθρο 14 του Ν.3852/2010, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 11 του Ν.4555/2018.

Ο/Η ΑΙΤ

Ημερομηνία: