

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:

κ^ο Δήμαρχο

Δήμου Βισαλτίας Νομού Σεργών

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 αίτηση μου για την κάλυψη της θέσης του Ειδικού Συνεργάτη Δημάρχου Βισαλτίας, όπως αυτή περιγράφεται στην με αριθμ. πρωτ. 1374 /13.02.2020 (ΑΔΑ: 628ΤΩ9Β-ΙΘ8) δημόσια γνωστοποίηση.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- Αντίγραφο των δύο όψεων Δ.Α.Τ
- Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα
- Τίτλο σπουδών
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
- Βεβαίωση εγγραφής Δικηγορικού Συλλόγου
- Υπεύθυνη Δήλωση, σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνω ότι πληρούνται τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν. 3584/07 (άρθρα 11 έως και 17)
- Αποδεικτικά εμπειρίας
-
-
-
-
-
-

Ημερομηνία:

Ο /Η ΑΙΤ