|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ**    ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………………………………....  ΟΝΟΜΑ…………………………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………………………………  ΚΑΤΟΙΚΟΣ………………………………………………………  ΟΔΟΣ……………………………………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………………... | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΟΝ κ. ΔΗΜΑΡΧΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**  Παρακαλώ όπως προσληφθώ στον Δήμο Γαλατσίου, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και σύμβαση ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο(2) μηνών για την κάλυψη δράσεων πυροπροστασίας, σύμφωνα με την υπ.αριθ.132/2020 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής του Δήμου Γαλατσίου και την  υπ.αριθμ:10271/25.05.2020 ανακοίνωση.  Συνημμένα καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά:   1. Φ/Α Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας. 2. Δύο(2) υπεύθυνες δηλώσεις.     Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ  …………………………….. |