|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**    ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………………  ΟΝΟΜΑ…………………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……………………………………………  ΚΑΤΟΙΚΟΣ…………………………………………………  ΟΔΟΣ……………………………………………………………  ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………………... | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΟΝ κ. ΔΗΜΑΡΧΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**  Σύμφωνα με την υπ.αριθμ.πρωτ:22/02.01.2024 (ΑΔΑ:6ΚΧΖΩ9Λ-86Δ) ανακοίνωση, για την σύμβαση μίσθωσης έργου με ένα(1) φυσικό πρόσωπο κλάδου/ειδικότητας ΤΕ Νοσηλευτικής, καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά:    Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ  …………………………….. |