|  |  |
| --- | --- |
| **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…………………………….. |