|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ 2025**  **ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………………………………....**  **ΟΝΟΜΑ…………………………………………………………**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………………………………**  **Α.Δ.Τ………………………………………………………………**  **ΚΑΤΟΙΚΟΣ………………………………………………………**  **ΟΔΟΣ……………………………………………………………..**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………………...**  **E mail…………………………………………………………….** | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟΝ κ. ΔΗΜΑΡΧΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**  Παρακαλώ όπως προσληφθώ στον Δήμο Γαλατσίου, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και σύμβαση ορισμένου χρόνου διάρκειας τριών (3) μηνών για την κάλυψη δράσεων πυροπροστασίας, σύμφωνα με την υπ.αριθ.218/2025 απόφαση της Δημοτικής Επιτροπής του Δήμου Γαλατσίου και την υπ’αριθμ.21621/05.06.2025 (ΑΔΑ ΡΓ45Ω9Λ-ΑΟΒ) ανακοίνωση.  Συνημμένα καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά:  **Δύο (2) υπεύθυνες δηλώσεις**  **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |