|  |  |
| --- | --- |
| **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** |