

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΜΕ ΚΩΔ. 101 «ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ “ONE STOP SHOP” ΜΕ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΎΠΑΤΗ ΑΡΜΟΣΤΕΙΑ ΤΟΥ Ο.Η.Ε. ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

ΠΡΟΣ : Δήμος Λαρισαίων, Δ/νση Διοίκησης και Προσωπικού

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα  
Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Τόπος  
Κατοικίας:

Οδός:

Αριθ: ΤΚ:

Σταθερό Τηλ.:

Δ/νση Ηλεκτρ.

Ταχυδρομείου

Κινητό Τηλ.:

(E-mail):

Αριθμός Α.Δ.Τ.  
ή Διαβατηρίου:

Σας υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι δικαιολογητικά, για να εκδηλώσω το ενδιαφέρον μου για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου για τη θέση με **κωδικό θέσης 101 «ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ»** και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9).....
- 10) .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)