|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Ιππείς |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΔΗΜΟΣ ΑΧΑΡΝΩΝ** | **Αχαρνές ……./……../2022****Αρ.Πρωτ. …….…………** |

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

 **ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………….**

**ΟΝΟΜΑ: ……………………………….**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………………**

**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:** …………………………………

**ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:**

**ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ: ……………………………….**

**ΟΔΟΣ:** ………………………………………………..

**ΤΑΧ.ΚΩΔ**: ………………………….

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ………………………………………

**Α.Δ.Τ: ………………………………………………….**

**Α.Φ.Μ.: …………………………………….**

**Α.Μ.Κ.Α.: ……………………………………….**

**ΘΕΜΑ: ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΔΗΜΑΡΧΟΥ**

Συνημμένα:

1. ……………………………………………………………………………
2. ...........................................................................................
3. ...........................................................................................
4. ……………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………
10. ……………………………………………………………………………

**Προς:**

**Δήμο Αχαρνών**

Παρακαλώ όπως ενεργήσετε, για την πρόσληψή μου ως Ειδικός Σύμβουλος του Δημάρχου Αχαρνών, σύμφωνα με τη με αρ.πρωτ:60119/23-6-2022 (ΑΔΑ:Ω8ΗΑΩΨ8-ΛΒ0) Δημόσια Γνωστοποίησή σας.

.

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(υπογραφή)