**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΜΗΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΙΚΑΡΙΑΣ**

 **Προς**

 **ΔΗΜΟ ΙΚΑΡΙΑΣ**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

 Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για

Επώνυμο : ……………………………….. πρόσληψη στο Δήμο Ικαρίας, σύμφωνα με την

Όνομα: …………………………………… 6114/16-10-2024 Ανακοίνωση του Δήμου

Όνομα πατέρα: …………………………. Ικαρίας ως :

Όνομα μητέρας: ……………………….. Υ ΥΕ Συνοδών απορριμματοφόρων

Όνομα συζύγου:……………………….

Α.Δ.Τ. : ………………………………..

Ημερ. Γέννησης: …………………….

Τόπος γέννησης: ……………………

Δ/νση κατοικίας: …………………….

Τηλέφωνο: ………………………………

 ……………………………………………

 Email: ………………………………….. **Ικαρία … / 10 / 2024**

 ΑΦΜ: ………………………………….. **Ο/Η ΑΙΤ…..**

 ΑΜΚΑ: …………………………………

 Α.Μ. ΙΚΑ: …………………………….

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

2. Υπεύθυνη Δήλωση

3.- ………………………………………………….

4.- ………………………………………………….

5. ……………………………………………………

6. ……………………………………………………... …………………………………………………….

7………………………………………………………………………………………………………………

**(Παρακαλούμε κυκλώστε τα δικαιολογητικά που προσκομίζετε)**