**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ....................................

ΟΝΟΜΑ........................................

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ................................

Tόπoς Κατοικίας........................

Περιοχή.......................................

ΟΔΟΣ...........................................

Τ.Κ...............................................

Αρ.Δελτ.Ταυτότητας.....................

Α.Φ.Μ...........................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ....................................

**ΠΡΟΣ**

το Δήμο Παρανεστίου Ν. Δράμας

Με την παρούσα αίτηση σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ’ αριθ. Φ.1.1.3.2/5196/21-08-2024 Ανακοίνωσης Πρόσληψης Προσωπικού του Δήμου Παρανεστίου για τη σύναψη σύμβασης έργου διάρκειας μέχρι 31/08/2025 ειδικότητας ………………………………… για την κάλυψη του Δήμου Παρανεστίου στα Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (Κ.Δ.Α.Π.) με αντικείμενο τη δημιουργική απασχόληση παιδιών 5-12 ετών και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας.

Ημερομηνία ........../........../2024

Ο/Η Αιτών/ούσα

**Συνημμένα**:

(αναγράφονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά βάσει της Ανακοίνωσης Πρόσληψης Προσωπικού του Νομικού Προσώπου Κοινωνικής Αλληλεγγύης Προσχολικής Αγωγής και Παιδείας Δήμου Παρανεστίου για την αντίστοιχη ειδικότητα)

1. ………………….