**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**  **ΟΝΟΜΑ:** **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:****ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:****ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:****Α.Δ. Τ:** **Α.Φ.Μ:****Α.Μ.Κ.Α:****Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** **ΤΗΛ:** **Email**: |

**Ημερομηνία:**

 **ΠΡΟΣ:**

 **Δήμο Δελφών**

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου για την κάλυψη της θέσης του Ειδικού Συνεργάτη Δημάρχου Δελφών, όπως αυτή περιγράφεται στην με **αριθμ. πρωτ.: 5246/07/03/2024 (ΑΔΑ:ΨΖΝ2Ω9Θ-ΜΡΓ)** δημόσια γνωστοποίηση.

**Συνημμένα σας υποβάλλω:**

* Βιογραφικό σημείωμα
* Αντίγραφο των δύο όψεων Δ.Α.Τ
* Τίτλος σπουδών
* Άδεια άσκησης επαγγέλματος
* **Υπεύθυνη Δήλωση**, σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνω ότι πληρούνται τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν. 3584/07 (άρθρα 11 έως και 17)
* Αποδεικτικά εμπειρίας

 Ο /Η ΑΙΤ