

ΑΙΤΗΣΗ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:

Α.Δ.Τ.:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ: **Τ.Κ.:**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ

Σταθερό :

Κινητό :

Email:

Παιανία,.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΠΑΙΑΝΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πρόσληψή μου στην ειδικότητα:

α) ΔΕ Οδηγών (με δίπλωμα Γ' κατηγορίας) ή

β) ΥΕ. Εργατών Δασοπροστασίας

με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου χρονικής διάρκειας έως πέντε (5) μήνες, σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ.: 12719/06.05.2026 ανακοίνωση του Δήμου Παιανίας.

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(Ονοματεπώνυμο/υπογραφή)