

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ.....
ΟΔΟΣ.....
Τ.Κ.....
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....
Α.Φ.Μ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Πνευματικού Κέντρου του
Δήμου Ασπροπύργου.

Με την παρούσα αίτηση σας υποβάλλω τα
απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της
υπ' αριθ. ΣΜΕ 2/2026 Ανακοίνωσης του
Δήμου Ασπροπύργου για τη σύναψη
σύμβασης έργου διάρκειας 12 μηνών
ειδικότητας
για την κάλυψη αναγκών του Δήμου με
αντικείμενο.....
..... και
παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές
σας.

Ημερομηνία/...../20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα:

(αναγράφονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά βάσει της πρόσκλησης εκδήλωσης
ενδιαφέροντος του Δήμου για την αντίστοιχη ειδικότητα)

1.
2.
3.
4.
5.