**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**  **ΟΝΟΜΑ:** **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:****ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:****Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** **ΤΗΛ:** **Email**: |

Ημερομηνία:

 **ΠΡΟΣ:**

κο Δήμαρχο

Δήμου Ηρακλείου Αττικης

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου για την κάλυψη της θέσης του Ειδικού Συνεργάτη Δημάρχου Ηρακλείου Αττικής, όπως αυτή περιγράφεται στην με αριθμ. πρωτ.οικ.21966/17-11-2021 δημόσια γνωστοποίηση.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

 Ο /Η ΑΙΤ