



ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

Οικειοθελούς προσφοράς υπηρεσιών στις Παιδικές Εξοχές του Δήμου
(Ομαδαρχών/σών κατασκήνωσης)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ: **ΑΡΙΘΜΟΣ:**
ΣΥΝΟΙΚΙΑ/ΠΕΡΙΟΧΗ: **Τ.Κ.:**
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
E-MAIL:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ: ΟΜΑΔΑΡΧΗΣ-ΟΜΑΔΑΡΧΙΣΣΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(Αναγράφονται από τον υποψήφιο και ελέγχονται από την Επιτροπή)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση της με **Α.Η.Π.**/...-...-.... ανακοίνωσής σας, καθώς και ότι η συνέντευξη, για την επιλογή των θέσεων από την επιτροπή του Δήμου Αθηναίων, θα δοθεί **στο κτήριο της οδού Λιοσίων 22, ως εξής:**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΡΧΙΚΟ ΓΡΑΜΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟΥ	ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ
ΚΥΡΙΑΚΗ 19/05/2019	A-E	09:00-10:00
	Z-I	10:00-11:00
	K-N	11:00-12:00
	Ξ-Π	12:00-13:00
	P-T	13:00-14:00
	Y-Ω	14:00-15:00

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

(υπογραφή υποψηφίου)