**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