

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ  
ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜ.:.....

ΤΗΛ.:.....

Καταθέτω τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ όπως προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες για την πρόσληψή μου ως ΥΕ Εργατοτεχνικό προσωπικό (εργάτης αποθήκης) για το Πρόγραμμα Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς έτους 2023, σύμφωνα με την αριθμ.οικ.75351/14050/7-9-2023 (ΑΔΑ: Ψ8Ζ67ΛΕ-3Τ3) ανακοίνωση της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων (Π.Ε. Ζακύνθου).

Ημερομηνία:...../...../2023

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....