

ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ : Την ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ
ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ:

.....

Τ.Κ.

Α.Δ.Τ.....

Α.Φ.Μ.

ΤΗΛ.

.....

Με τη παρούσα αίτηση σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ' αριθ. 721/26-08-2020 Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Κοινοφελούς Δημοτικής Επιχείρησης ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας για τη πρόσληψη ενός Ιατρού και ενός Φυσικοθεραπευτή με σύμβαση μίσθωσης έργου στην δομή «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (ΚΗΦΗ) ΔΗΜΟΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ» και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

.....

(υπογραφή)