|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗΕΠΩΝΥΜΟ …………………………………..ΟΝΟΜΑ ………………………………………ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ………………………………..ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ ………………………………..ΚΑΤΟΙΚΙΑ ………………………………………………………………………………………ΤΗΛΕΦΩΝΟ ………………………………….ΑΔΑΤ ………………………………………….ΑΦΜ …………………………………………..ΑΜΚΑ ………………………………Α.Μ. ΙΚΑ ……………………………ΘΕΜΑ: «Πρόσληψη Επόπτη &Υδρονομέων  Άρδευσης Δήμου Μαλεβιζίου  περιόδου 2024»  **Ημερομηνία / /2024** | ΠΡΟΣΤο ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα υπόψη τις σχετικές διατάξεις του Νόμου και την αριθμ.Πρωτ. 4364/03-04-2024 Πρόσκληση υποβολής αιτήσεων για τις προσλήψεις Υδρονομέων στο Δήμο Μαλεβιζίου και επιθυμώ να προσληφθώ ως Επόπτης ή Υδρονομέας Άρδευσης στον Τομέα ............................... Αρδευτικά δίκτυα της Δημοτικής Ενότητας **……………………………………………..** **Συνημμένα υποβάλλω:** 1- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης2- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.3- Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού Εφορίας4- Α.Μ.Κ.Α.5- Αρ. Μητρώου Ι.Κ.Α. (Βιβλιάριο)6- Τραπεζικό λογαριασμό (ΙΒΑΝ)  Ο ΑΙΤΩΝ-ΔΗΛΩΝ ………………………… |