**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**    **ΟΝΟΜΑ:**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:**  **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:**  **Α.Δ. Τ:**  **Α.Φ.Μ:**  **Α.Μ.Κ.Α:**  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**  **ΤΗΛ:**  **Email**: |

**Ημερομηνία:**

**ΠΡΟΣ:**

κο Δήμαρχο

Δήμου Ρόδου

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου για την κάλυψη της θέσης του Ειδικού Συμβούλου Δημάρχου Ρόδου, όπως αυτή περιγράφεται στην με αριθμ. πρωτ. **2/24699/26-05-2021 (ΑΔΑ: 97ΑΖΩ1Ρ-ΜΧΚ)** γνωστοποίηση.

**Συνημμένα σας υποβάλλω:**

* Αντίγραφο των δύο όψεων Δ.Α.Τ
* Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα
* Τίτλο σπουδών
* **Υπεύθυνη Δήλωση**, σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνω ότι πληρούνται τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν. 3584/07 (άρθρα 11 έως και 17)
* Αποδεικτικά εμπειρίας

Ο /Η ΑΙΤ