**Αίτηση Συμμετοχής - Εκδήλωση Ενδιαφέροντος**

για την πρόσκληση με κωδικό ΓΑΒ-PALO-4

Στοιχεία υποψηφίου

|  |  |
| --- | --- |
| ONOMATEΠΩNYMO |  |
| ONOMA ΠATPOΣ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ |  |
| A.Φ.M. / ΔΟΥ |  |
| IΔIOTHTA – EΠAΓΓEΛMA |  |
| ΔIEYΘYNΣH KATOIKIAΣ / ΤΚ / ΠΟΛΗ |  |
| ΔIEYΘYNΣH ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ / ΤΚ / ΠΟΛΗ |  |
| A.Δ.T./ΕΚΔ.ΑΡΧΗ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου |  |
| THΛEΦΩNΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ / FAX / email |  |
| AΣΦAΛIΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ / ΑΜΚΑ |  |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |

Η αίτηση αφορά τη θέση (μία μόνο επιλογή)

* ΓΑΒ-PALO-008
* ΓΑΒ-PALO-009
* ΓΑΒ-PALO-010

Δηλώνω υπεύθυνα πως τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση και στα επισυναπτόμενα έγγραφα είναι αληθή. Δηλώνω επίσης πως αποδέχομαι τους όρους της πρόσκλησης, για τους οποίους έχω λάβει γνώση.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: