**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ....................................

ΟΝΟΜΑ........................................

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ................................

Tόπoς Κατοικίας........................

Περιοχή.......................................

ΟΔΟΣ...........................................

Τ.Κ...............................................

Αρ.Δελτ.Ταυτότητας.....................

Α.Φ.Μ...........................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ....................................

 **ΠΡΟΣ :**

**ΔΗΜΟ ΡΕΘΥΜΝΗΣ**

Με την παρούσα αίτηση, σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ’ αριθ. 42871/09-11-2023 Ανακοίνωσης του Δήμου Ρεθύμνης για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου για το χρονικό διάστημα από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-07-2024

ειδικότητας ΠΕ Παιδιάτρων, για την κάλυψη αναγκών του Δήμου Ρεθύμνης με αντικείμενο «Παιδιατρική παρακολούθηση σωματικής και διανοητικής ανάπτυξης των νηπίων και ανάπτυξη δραστηριοτήτων αγωγής υγείας για τα νήπια, το προσωπικό και τους γονείς» και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας.

Ημερομηνία ........../........../20.....

 Ο/Η Αιτών/ούσα

**Συνημμένα**: