

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ**

**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΙΣ  
ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ – ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ  
«ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ ΔΕΣΣΥΛΑΣ» ΟΡΜΟΥ ΓΟΥΒΙΩΝ  
ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

**ΔΗΜΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

**Α) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</b>		
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:</b>		
<b>Α.Φ.Μ. /Α.Ο.Υ. :</b>	<b>ΑΜΚΑ:</b>	<b>Α.Μ. ΙΚΑ:</b>
<b>Τηλ. Επικοινωνίας:</b>	<b>Ημερομηνία Γέννησης :</b>	<b>Α.Δ.Τ.:</b>

**Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΕΣΗΣ ΠΟΥ ΑΙΤΕΙΤΑΙ**

	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ, ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ, ΕΜΠΕΙΡΙΑ κ.λ.π.)
1 <sup>η</sup> ΕΠΙΛΟΓΗ		
2 <sup>η</sup> ΕΠΙΛΟΓΗ		
3 <sup>η</sup> ΕΠΙΛΟΓΗ		

**Γ) ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:**

**α) Στο Δήμο Κέρκυρας**

**ΕΤΟΣ:**.....

.....

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**.....

.....

**β) Σε άλλους φορείς:**

**ΕΤΟΣ:**.....

.....

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**.....

.....

**Δ) ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος, αριθμός τέκνων κ.λ.π)	ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/>
	ΑΡ. ΤΕΚΝΩΝ <input type="checkbox"/>	ΑΝΗΛΙΚΑ <input type="checkbox"/>	ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ <input type="checkbox"/>
Επιδοτούμενη ανεργία	ΝΑΙ: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>		

**Επισυνάπτονται:**

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας,
2. Υπεύθυνες δηλώσεις (διατίθενται & στην Υπηρεσία μας),
3. ....
4. ....
5. ....

**Ο/Η Αιτών/-ούσα**

.....