

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ.....
ΟΔΟΣ.....
Τ.Κ.....
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....
Α.Φ.Μ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση
Διοικητικού/Προσωπικού του
Δ.Ο.Ε.Π.Α.Π.-ΔΗ.ΠΕ.ΘΕ. ΔΗΜΟΥ
ΒΟΛΟΥ

Με την παρούσα αίτηση, σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ' αριθ. ΣΜΕ 1/2017 Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Δ.Ο.Ε.Π.Α.Π.-ΔΗ.ΠΕ.ΘΕ. ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ για τη σύναψη σύμβασης έργου διάρκειας ενός (1) έτους ειδικότητας Καλλιτεχνικού Διευθυντή - Σκηνοθέτη για την κάλυψη αναγκών του Δ.Ο.Ε.Π.Α.Π.-ΔΗ.ΠΕ.ΘΕ. ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου «Λειτουργία του Δημοτικού Περιφερειακού Θεάτρου Βόλου» και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας.

Ημερομηνία/...../20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα:

(αναγράφονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά βάσει της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Δήμου για την αντίστοιχη ειδικότητα)

1.