****

**Α Ι Τ Η Σ Η**

για την πρόσληψη Ειδικού Συνεργάτη βάσει των διατάξεων του άρθρου **163** του Ν.**3584/2007** όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο **18** του Ν. **4674/2020.**

**(σε θέματα Επικοινωνίας, Τύπου και Μέσων Ενημέρωσης)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………………………….…**

**ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………………………………………..….**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: …………………………………………………………………………………….…**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ……………………………………………………………………………….………**

**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………/…………/…………**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………………..…………………………..………….…….**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………… ΚΙΝΗΤΟ : ………..………………..…………….…..**

**Α.Δ.Τ.: ………………………………………**

**Α.Φ.Μ.: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ΔΟΥ: ………………………………………………..…………….**

**ΑΜΚΑ: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

|  |
| --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** |
| 1. |  6. |
| 2. |  7. |
| 3. |  8. |
| 4. |  9. |
| 5. | 10. |

  **Ημερομηνία: ……../……../2024**

 **Ο/Η υποψήφι….**

**Ονοματεπώνυμο: …………………………..……… (υπογραφή )**