

## ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ : Την ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ  
ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

Δ/ΝΣΗ: .....

.....

Τ.Κ. ....

Α.Δ.Τ.....

Α.Φ.Μ. ....

ΤΗΛ. ....

.....

Με τη παρούσα αίτηση σας  
υποβάλλωτα απαιτούμενα  
δικαιολογητικά κατόπιν της υπ' αριθ.  
721/26-08-2020

Πρόσκλησης εκδήλωσης  
ενδιαφέροντος της Κοινοφελούς  
Δημοτικής Επιχείρησης ΔΕΠΟΚΑΛ  
Δήμου Λευκάδας για τη πρόσληψη  
ενός Ιατρού και ενός Φυσικοθεραπευτή  
με σύμβαση μίσθωσης έργου στην  
δομή «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ  
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (ΚΗΦΗ)  
ΔΗΜΟΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ» και παρακαλώ για  
τις απαιτούμενες ενέργειές σας

### **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

.....  
(υπογραφή)