



ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

Αναπτυξιακός Οργανισμός Περιφέρειας Αττικής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

για απόσπαση στον

Αναπτυξιακό Οργανισμό «Νέα Μητροπολιτική Αττική»

Επώνυμο:.....	<p>Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου, για απόσπαση στην εταιρεία με την επωνυμία «ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ Α.Ε. -ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ Ο.Τ.Α.» , σύμφωνα με την υπ' αριθ. πρωτ. ΕΞ ΓΕΝ 1004/07.02.2025 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.</p> <p>Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα</p> <p>α) τους όρους της ανωτέρω Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος,</p> <p>β) ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της εταιρείας με την επωνυμία «ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ Α.Ε. - ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ Ο.Τ.Α.» να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με το ίδιο ή και άλλο περιεχόμενο και</p> <p>γ) ότι η παρούσα πρόσκληση δεν έχει διαγωνιστικό χαρακτήρα και δεν συνεπάγεται καθ' οιοδήποτε τρόπο υποχρέωση της εταιρείας με την επωνυμία «ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ Α.Ε. - ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ Ο.Τ.Α.» να καταρτίσει Σύμβαση.</p> <p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που συνοποβάλλω με την παρούσα είναι αληθή και ότι δεσμεύομαι να προσκομίσω πρόσθετα αποδεικτικά στοιχεία, εφόσον αυτό μου ζητηθεί από την εταιρεία με την επωνυμία «ΝΕΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ Α.Ε. - ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ Ο.Τ.Α.»</p>
Όνομα:.....	
Πατρώνυμο:.....	
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας:	
Α.Φ.Μ:.....	
Διευθ. Κατοικίας (Οδός, Αριθμός)	
Πόλη :.....	
ΔΟΥ:.....	
Τηλ. Κατοικίας:.....	
Κινητό :	
E-mail:.....	
	<p>Ημερομηνία.....</p> <p>Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ</p> <p>(Υπογραφή)</p>