***ΚΕΝΤΡΟ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ***

*Ηρώων Πολυτεχνείου 22, 43132 Καρδίτσα, τηλ: 2441071594, fax: 2441075141,* ***e-mail: info@wck.gr***

**Αίτηση**

Στο πλαίσιο της ανακοίνωσης του Κέντρου Γυναικών Καρδίτσας με αριθμό πρωτοκόλλου 6/14-01-21, για τη συνεργασία με διερμηνέα στο πλαίσιο on line συνάντησης του διακρατικού προγράμματος με τίτλο: **“FAIRY TALES”** **N. 810339**

Σας υποβάλλω την αίτηση μου, καθώς και την αιτούμενη συνολική αμοιβή μου για το έργο της σύγχρονης διερμηνείας όπως αυτό περιγράφεται, πλην ΦΠΑ, προκειμένου να με συμπεριλάβετε στους/στις υποψήφιους/ες:

**Προσωπικά στοιχεία:**

Επώνυμο: ………………………………………………................................................. Όνομα: …………………………………………….........................................................

Πατρώνυμο: ........................................... Μητρώνυμο: ………………………………...

Α.Δ.Τ. : …………………………………………………………………………………

Διεύθυνση κατοικίας:.......................................................................................................

Πόλη/ ΤΚ: ………………………………………...........................................................

Τηλέφωνο επικοινωνίας: ……………………….............................................................

E-mail: ………………………………………………………………………………….

**Αιτούμενη αμοιβή: ……………………………………………….**

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει και συμφωνώ με το περιεχόμενο της ανακοίνωσης, ότι διαθέτω τα απαιτούμενα προσόντα, θα υποβάλλω δε τα αποδεικτικά αυτών στο φορέα όταν ζητηθούν.

**Ο/Η Αιτών/ Αιτούσα**