# ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : …../……./……..

# ΑΡ.ΠΡΩΤ.:

**ΠΡΟΣ : ΑμΚΕ ΔΥΝΑΜΗ ΖΩΗΣ**

**«ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ** : ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ.

 **ΠΡΟΣ : ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

 **ΘΕΜΑ : ΕΝΣΤΑΣΗ**

Του …………………………………………………………………………………,

Με Α/Τ…………… ημερομηνία έκδοσης ………………………………..κατοίκου ……………………………………………………………………………, οδός………………………………………. αριθμ. …,

# ΚΑΤΑ

Των προσωρινών πινάκων κατάταξης, που εκδόθηκαν βάσει της υπ’ αρίθμ. ΣΟΧ ……….. για την πλήρωση με σειρά προτεραιότητας …τεσσάρων (4) θέσεων προσωπικού ορισμένου χρόνου για το Πρόγραμμα «ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Συμμετείχα στην ως άνω διαδικασία που προκήρυξε η ΑμΚΕ ΔΥΝΑΜΗ ΖΩΗΣ με την υπ’ αρίθμ. …………….πρόσκληση για την πλήρωση με σειρά προτεραιότητας τεσσάρων (4) θέσεων προσωπικού του ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ.

Συγκεκριμένα υπέβαλλα αίτηση για την θέση…………………

Μετά την ανάρτηση των προσωρινών πινάκων κατάταξης διαπίστωσα ότι αν και επικαλέστηκα και απέδειξα, κατά τα οριζόμενα στη Πρόσκληση αποδεικτικά για εμπειρία, ανεργία και κοινωνικά κριτήρια…... μηνών συνολικά, μου προσμετρήθηκαν μόνο …… μόρια, ενώ σύμφωνα με την Πρόσκληση έπρεπε να μου προσμετρηθούν συνολικά …… μόρια.

Κατά των ως άνω προσωρινών πινάκων κατάταξης ενίσταμαι με την παρούσα για τους ακόλουθους λόγους:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# Αθήνα, …/…/………… O/Η AITΩΝ/ΟΥΣΑ

2