|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **AADE RGB** | |  |
|  |
| **ΓΕΝΙΚΗ ΔIEΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ & ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**  **ΤΜΗΜΑ Β’ - ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ, ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΝΑΓΚΩΝ** | | ***ΕΠΕΙΓΟΝ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ*** |
| **Ταχ. Δ/νση** | : Καρ. Σερβίας 10, 10562 Αθήνα | **Αθήνα, 12/03/2018** |
| **7Ταχ. Θυρ.** | : 101 84 | Αρ. Πρωτ.: |
| **Πληροφορίες** | : Χ. Νταμπακάκης |  |
| **Τηλέφωνο** | : 210.33.75.388 | **ΠΡΟΣ :** |
| **FAX** | : 210.33.75.049 | **Π.Δ.** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΘΕΜΑ :** | **«Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ενίσχυση των Τελωνείων Καστανέων και Ν. Ορεστιάδας»** |

Προκειμένου να ενισχυθούν τα Τελωνεία Καστανέων και Ν. Ορεστιάδας λόγω της έλλειψης προσωπικού και των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών που παρουσιάζουν καλούνται υπάλληλοι όλων των κλάδων της Α.Α.Δ.Ε., κατηγορίας ΔΕ, ΤΕ ή ΠΕ, που ενδιαφέρονται να αποσπαστούν, να υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, έως και την **Παρασκευή 23/03/2018**.

|  |  |
| --- | --- |
| **α/α** | **Τελωνειακές Υπηρεσίες** |
| 1 | Τελωνείο Καστανέων |
| 2 | Τελωνείο Ν. Ορεστιάδας |

Υπενθυμίζεται ότι η σχετική αίτηση των υπαλλήλων θα πρέπει να υποβληθεί στην Υπηρεσία μας, μέσω fax (στα νούμερα 210.33.75.049, -233 ή -058), διαμέσου των Υπηρεσιών στις οποίες ανήκουν οι υπάλληλοι, συνοδευόμενη από διαβιβαστικό της Υπηρεσίας τους. Στο διαβιβαστικό θα πρέπει να αναφέρεται η γνώμη του Προϊσταμένου της Υπηρεσίας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο υπ’ αριθ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 1048262 ΕΞ 2015/08.04.2015 έγγραφο. Στην περίπτωση που οι υπάλληλοι υπηρετούν για οποιονδήποτε λόγο σε άλλη υπηρεσία από αυτήν στην οποία ανήκει η οργανική τους θέση, η αίτησή τους θα πρέπει να κοινοποιείται και στην τελευταία, ώστε να λαμβάνει γνώση ο Προϊστάμενος αυτής και να εκφράζει την άποψή του.

Για την τελική επιλογή θα ληφθούν υπόψη οι υπηρεσιακές ανάγκες και η αριθμητική δύναμη του προσωπικού των υπηρεσιών προέλευσης των υποψηφίων. Τονίζεται ότι οι υποβληθείσες δηλώσεις προτίμησης δεν είναι δεσμευτικές για την υπηρεσία.

Με ευθύνη των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών, στις οποίες αποστέλλεται το παρόν έγγραφο, παρακαλούνται να λάβουν γνώση ενυπόγραφα ή με κάθε άλλο πρόσφορο μέσο **όλοι οι υπάλληλοι**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ** |

**Συνημμένα:**

Υπόδειγμα αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σελ. 1).

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

Αποδέκτες των Πινάκων Α΄, Β΄, Γ, Δ΄, Ε΄, ΣΤ΄, Ζ΄

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1.Γρ. Διοικητή Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων

2.Γρ. Προϊσταμένου Γεν. Διεύθυνσης Ηλεκτρ. Διακυβέρνησης & Ανθρώπινου Δυναμικού

3.Γρ. Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών

4.Γρ. Προϊσταμένου Γεν. Διεύθυνσης Φορολογικής Διοίκησης

5.Γρ. Προϊσταμένου Γεν. Διεύθυνσης Τελωνείων & Ειδικών Φόρων Κατανάλωσης (Ε.Φ.Κ.)

6.Γρ. Προϊσταμένου Γεν. Διεύθυνσης Γενικού Χημείου του Κράτους (Γ.Χ.Κ.)

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

Δ/νση Διαχείρισης Ανθρωπίνου Δυναμικού τμ. Β

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ :** | | |  | |  | **ΠΡΟΣ** |
| **ΟΝΟΜΑ :** | | |  | |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :** | | |  | |  |  |
| **Α.Μ.ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ :** | | |  | |  | **ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ**  **ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ & ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**  Δ/νση Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  Τμήμα Β’ |
| **ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :** | | | ΜΟΝΙΜΟΣ / Ι.Δ.Α.Χ. | |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** | | |  | |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :** | | |  | |  |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :** | | |  | |  |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ :** | | | |  |  |  |
|  | | |  | |  | Σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. …..…………………….………………………….. πρόσκληση, παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντός μου για  **απόσπαση**, σύμφωνα με το άρθρο 25 του ν. 4389/2016 (ΦΕΚ Α’ 94) στο:  **Τελωνείο Καστανέων**  **Τελωνείο Ν. Ορεστιάδας** |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΡΓ. ΘΕΣΗΣ :** | | |  | |  |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ :** (εφόσον  ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση) | | |  | |  |
| **ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:** | | |  | |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :** | | |  | |  |
| **ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ :** | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  | **από……………………………….μέχρι………………………………**  **(με μέγιστο χρονικό διάστημα το ένα έτος)** |
|  | | |  | |  |  |
| **ΘΕΜΑ :** | **«Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ενίσχυση των Τελωνείων Καστανέων και Ν. Ορεστιάδας»** | | | |  |  |
| **Ημερομηνία :** | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |

**Ο / Η αιτ……………**