0007738431

Αθήνα, 13/11/2026
Α. Π.: ΔΔΑΔ Β 1047896 ΕΞ 2026

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Ταχ. Δ/νση : Πειραιώς 180
Ταχ. Θυρ. : 17778, Ταύρος
Τηλέφωνο : 213 1410413
Url : www.aade.gr

ΠΡΟΣ: **Αποδέκτες Πίνακα Διανομής**

Θέμα: "Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ενίσχυση της Τελωνειακής Περιφέρειας Αχαΐας."

Στο πλαίσιο ενίσχυσης της Τελωνειακής Περιφέρειας (Τ.Π.) Αχαΐας με δύο (2) υπαλλήλους του κλάδου Οικονομικών Επιθεωρητών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της με αρ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 1017632 ΕΞ 2024/11-01-2024 (Β΄ 1181) απόφασης του Διοικητή της Α.Α.Δ.Ε., όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων του κλάδου Οικονομικών Επιθεωρητών να αποστείλουν αίτηση μετάθεσης (συνημμένο υπόδειγμα 1) ή απόσπασης (συνημμένο υπόδειγμα 2), συνοδευόμενη από συμπληρωμένο πίνακα μοριοδότησης (συνημμένο υπόδειγμα 3), **έως και τις 25/11/2026 αποκλειστικά και μόνον ηλεκτρονικά**, χωρίς διαβιβαστικό έγγραφο της Υπηρεσίας τους, στα email: a.messinis@aade.gr, e.lentis@aade.gr.
Οι αιτήσεις είναι δυνατόν να ανακαλούνται ή να τροποποιούνται, αποκλειστικά μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής τους, με την αποστολή σχετικού email στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση.
Αιτήσεις μετάθεσης/απόσπασης, καθώς επίσης ανάκληση ή τροποποίηση αυτών, που δεν υποβάλλονται εντός της ανωτέρω προθεσμίας ή υποβάλλονται με διαφορετικό τρόπο από τα ως άνω οριζόμενα, δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

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

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
2. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
3. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ (ΓΔ ΨΗΦΥΣ)
4. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
5. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ
6. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ
7. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
8. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ & ΕΙΔΙΚΩΝ ΦΟΡΩΝ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ (Ε.Φ.Κ.)
9. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΧΗΜΕΙΟΥ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ (Γ.Χ.Κ.)
10. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ (ΓΔ ΔΕΟΣ)
11. Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ- ΤΜΗΜΑ Β΄

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
Α.Μ.Υ.:
ΚΛΑΔΟΣ:
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΠΡΟΣ :
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Σύμφωνα με την αρ. …… πρόσκληση, παρακαλώ όπως μετατεθώ σε μία από τις παρακάτω Υπηρεσίες, σύμφωνα με τη σειρά προτεραιότητας που δηλώνω στον παρακάτω πίνακα :

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ
Τ.Π. ΑΧΑΪΑΣ (ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ, ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ & ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΠΑΤΡΑΣ)	
Τ.Π. ΑΧΑΪΑΣ (ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ & ΕΛΕΓΧΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ)	

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ (εφόσον ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση)**:**

Π.Θ.Ε.:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό ή κινητό) **:**

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ email :

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτ……

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
Α.Μ.Υ.:
ΚΛΑΔΟΣ:
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ (εφόσον ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση):

Π.Θ.Ε.:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό ή κινητό) :

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ email :

ΠΡΟΣ :
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Σύμφωνα με την αρ. πρωτ. …… πρόσκληση, παρακαλώ όπως αποσπασθώ για ένα έτος σε μία από τις παρακάτω Υπηρεσίες:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ
Τ.Π. ΑΧΑΪΑΣ (ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ, ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ & ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΠΑΤΡΑΣ)	
Τ.Π. ΑΧΑΪΑΣ (ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ & ΕΛΕΓΧΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ)	

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτ……

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Α. Εργασιακή εμπειρία	**ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ**
1. Συνολικός χρόνος πραγματικής άσκησης καθηκόντων θέσης εργασίας στην ΑΑΔΕ	
2. Συνολικός χρόνος δημόσιας προϋπηρεσίας που έχει αναγνωριστεί από την ΑΑΔΕ	
3. Συνολικός χρόνος πραγματικής άσκησης καθηκόντων θέσης εργασίας στην Υπηρεσία που ανήκει η οργανική θέση του υπαλλήλου, από την τελευταία σχετική υπηρεσιακή μεταβολή	

Β. Κοινωνικά κριτήρια	
1. Οικογενειακά κριτήρια	
1.1 Έγγαμος/η – σύμφωνο συμβίωσης, χωρίς προστατευόμενα τέκνα	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
1.2. Υπάλληλος με ένα προστατευόμενο τέκνο	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
1.3. Μονογονεϊκή οικογένεια με ένα προστατευόμενο τέκνο	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
1.4. Αριθμός προστατευόμενων τέκνων (πλέον του ενός)	
2. Λόγοι υγείας	
2.1 Πιστοποιημένη αναπηρία υπαλλήλου 50% - 67% **	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
2.2 Πιστοποιημένη αναπηρία συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου 50% - 67% **	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
2.3 Δυσίατο νόσημα υπαλλήλου ***	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
2.4 Δυσίατο νόσημα συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου ***	**ΝΑΙ/ΟΧΙ**
**** οι μήνες του χρόνου εργασιακής εμπειρίας, σύμφωνα με τα κριτήρια Α1, Α2 και Α3, θα στρογγυλοποιούνται προς τα άνω εφόσον κατά τον τελευταίο μήνα υπολογισμού έχουν συμπληρωθεί τουλάχιστον δεκαέξι ημέρες υπηρεσίας***	
***** απαιτείται πιστοποίηση από το αρμόδιο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας για τον καθορισμό του ποσοστού αναπηρίας***	
****** απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από δημόσιο Νοσοκομείο, ενώ σε περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας άνω του 50% και έως 67% λόγω του δυσίατου νοσήματος, θα μοριοδοτούνται μόνο τα κριτήρια Β2.1 και Β2.2***	