| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** |
| --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ :** |  |  | **ΠΡΟΣ** |
| **ΟΝΟΜΑ :** |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :** |  |  |  |
| **Α.Μ.ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ :** |  |  | **ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ****ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ & ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**Δ/νση Διαχείρισης Ανθρώπινου ΔυναμικούΤμήμα Β’ |
| **ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :** | ΜΟΝΙΜΟΣ / Ι.Δ.Α.Χ. |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :** |  |  |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ :** |  |  |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ :** |  |  |  |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΡΓ. ΘΕΣΗΣ :** |  |  | Σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. …..…………………….………………………….. πρόσκληση, παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντός μου για ενίσχυση του/ των τελωνείων, σύμφωνα με τον πίνακα που ακολουθεί στην επόμενη σελίδα: |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ :** (εφόσον ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση) |  |
| **ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:** |  |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :** |  |  |
| **ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ :** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΘΕΜΑ :** | **«Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ενίσχυση Τελωνείων»** |  | **Ο / Η αιτ……………** |
| **Ημερομηνία :**  |  |  |  |
|  |
|  |

| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** |
| --- |
|  |
|

| **Υπηρεσίες** | **με μετάθεση(κλάδος Τελωνειακών)** | **με απόσπαση(κλάδος Τελωνειακών** | **με απόσπαση(ανεξαρτήτως κλάδου)** |
| --- | --- | --- | --- |
| σύμφωνα με το άρθρο 25§1 του ν. 4389/2016 | σύμφωνα με το άρθρο 25§2 του ν. 4389/2016 | σύμφωνα με το άρθρο 25§3 του ν. 4389/2016 | σύμφωνα με το άρθρο 25§4 του ν. 4389/2016 |
| Τελωνείο Ιερισσού |  |  |  |  |
| Τελωνείο Ζακύνθου |  |  |  |  |
| Τελωνείο Κυπαρισσίας |  |  |  |  |
| Τελωνείο Λέρου |  |  |  |  |
| Τελωνείο Μεγίστης |  |  |  |  |
| Τελωνείο Θήρας |  |  |  |  |
| Τελωνείο Αγ. Νικολάου |  |  |  |  |
| Τελωνείο Ρεθύμνου |  |  |  |  |
| Τελωνείο Νεάπολης Βοιών |  |  |  |  |
| Τελωνείο Λευκάδας |  |  |  |  |
| Τελωνείο Κιλκίς |  |  |  |  |
| Τελωνείο Σκιάθου |  |  |  |  |
| Τελωνείο Μήλου |  |  |  |  |
| *(Επιλέξτε το είδος της μετακίνησής σας, ήτοι απόσπαση ή μετάθεση, καθώς και το/ τα τελωνεία προτίμησης σας αξιολογικά με μέγιστο αριθμό προτιμήσεων τις τρεις )* |

 |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Ο / Η αιτ……………** |
|  |  |  |  |