|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  |  |
| **ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**  **ΤΜΗΜΑ Β’**  Ταχ. Δ/νση: Πειραιώς 180, 177 78 Ταύρος  Πληροφορίες: Σ. Κωλέττα  Τηλέφωνο: 213 1410346  Url: [www.aade.gr](http://www.aade.gr) |  | **Αθήνα, 07 Φεβρουαρίου 2025**  **Αριθ. Πρωτ.:** **ΔΔΑΔ Β 1015422 ΕΞ 2025**  **ΠΡΟΣ: Ως Πίνακας Διανομής** |

**Θέμα: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για μετάθεση στη Διεύθυνση Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (Δ.Δ.Α.Δ) προς ενίσχυση της γραμματειακής υποστήριξης του Πειθαρχικού Συμβουλίου της Α.Α.Δ.Ε.»**

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. του άρθρου 146β του ν. 3528/2007, ¨Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων ΝΠΔΔ»(α΄26), όπως ισχύουν,
2. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν. 4389/2016, «Σύσταση Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων», όπως ισχύουν,
3. Της υπό στοιχεία Δ. ΟΡΓ.1107612ΕΞ2017/12-7-2017 απόφασης του Διοικητή της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων «Σύσταση και Συγκρότηση του πειθαρχικού Συμβουλίου της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (Α. Α. Δ. Ε.)»,
4. Της υπό στοιχεία Δ. ΟΡΓ. Β 1014350ΕΞ2013/1-2-2023 απόφασης του Διοικητή της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων «Ορισμός μελών του πειθαρχικού Συμβουλίου της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (Α. Α. Δ. Ε. )»,

και στο πλαίσιο ενίσχυσης **της γραμματειακής υποστήριξης του Πειθαρχικού Συμβουλίου της ΑΑΔΕ** με:

**έξι (6) υπαλλήλους** των κλάδων **Εφοριακών, Τελωνειακών** (κατηγορίας **ΠΕ, ΤΕ**) και του κλάδου **Διοικητικού Οικονομικού (**κατηγορίας **ΠΕ),**

καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, που πληρούν τις προαναφερόμενες προϋποθέσεις, να υποβάλουν σχετική αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, 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, αποστέλλοντας έως και τις **19 Φεβρουαρίου 2025** **αίτηση μετάθεσης** (συνημμένο υπόδειγμα 1), συνοδευόμενη από συμπληρωμένο **πίνακα μοριοδότησης** (συνημμένο υπόδειγμα 2), αποκλειστικά και μόνον ηλεκτρονικά στο e-mail [s.koletta@aade.gr](mailto:s.koletta@aade.gr), χωρίς διαβιβαστικό έγγραφο της Υπηρεσίας τους.

Του εγγράφου να λάβουν γνώση **με ευθύνη των Προϊσταμένων τους** όλοι οι υπάλληλοι.

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

|  |
| --- |
|  |

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

**ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

Αποδέκτες 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 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
4. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
5. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
6. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ
7. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ
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. Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ- ΤΜΗΜΑ Β΄

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**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 B΄**  Σύμφωνα με την αρ.πρωτ. **………………………….** πρόσκληση, παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μετάθεσής μου στην Διεύθυνση Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (Δ.Δ.Α.Δ), προς ενίσχυση της γραμματειακής υποστήριξης του Πειθαρχικού Συμβουλίου της Α.Α.Δ.Ε    Ημερομηνία:  Ο/Η αιτ…… |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**

**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 |  |
| **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* | |