



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ Β'**

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες Πίνακα Διανομής

Ταχ. Δ/ση : Πειραιώς 180,
17778 Τάυρος
Τηλέφωνα : 2131410411
2131410429

Θέμα: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για μετάθεση υπαλλήλων»

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της με αρ. πρωτ. ΔΔΑΔ Β 1017632 ΕΞ2024/11-01-2024 (Β' 1181) απόφασης του Διοικητή της ΑΑΔΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και στο πλαίσιο ενίσχυσης του Αυτοτελούς Τμήματος Νομικής Υποστήριξης του Κέντρου Φορολογικών Διαδικασιών και Εξυπηρέτησης (ΚΕ.ΦΟ.Δ.Ε) Θεσσαλονίκης με:

- Πέντε (5) υπάλληλους, πτυχιούχους Νομικής Σχολής

καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι, του κλάδου **ΕΦΟΡΙΑΚΩΝ** της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, κατηγορίας ΠΕ, με διετή τουλάχιστον υπηρεσία στην Α.Α.Δ.Ε. και κατάταξη σε περίγραμμα θέσης εργασίας (Π.Θ.Ε) ειδικής βαρύτητας με σχέση συνάφειας σύμφωνα με την απόφαση ΔΔΑΔ Ε1012730 ΕΞ2024/30-01-2024 (Β' 818), όπως ισχύει, να αποστείλουν αίτηση μετάθεσης (υπόδειγμα 1).

Υπάλληλοι με οργανική θέση στη Γενική Διεύθυνση Δυνάμεων Ελέγχου Οικονομικών Συναλλαγών (ΓΔ ΔΕΟΣ) και στα Ελεγκτικά Κέντρα (ΕΛ.ΚΕ) Αττικής και Θεσσαλονίκης εξαιρούνται από τη δυνατότητα υποβολής αίτησης μετάθεσης στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης.

Η αίτηση μετάθεσης συνοδεύεται υποχρεωτικά από συμπληρωμένο πίνακα μοριοδότησης (υπόδειγμα 2) ο οποίος αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της αίτησης.

Οι αιτήσεις θα αποσταλούν έως **18/09/2026**, αποκλειστικά και μόνον μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση **v.plyta@aaade.gr**, με διαβιβαστικό έγγραφο της Υπηρεσίας στην οποία ανήκει η οργανική θέση του υπαλλήλου.

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

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΙΤΣΙΛΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ : Όπως στο κείμενο

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

Αποδέκτες Πινάκων Α΄ , Β΄ , Γ΄ , Δ΄ , Δ1΄ , Ε΄ , ΣΤ΄ , Ζ΄

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
2. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
3. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
4. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ (ΓΔ ΨΥΦΥΣ)
5. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
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. ΓΡ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ (ΓΔ ΔΕΟΣ)
11. Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ- ΤΜΗΜΑ Β΄

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

ΟΝΟΜΑ:

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ &
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Α.Μ.Υ.:

ΤΜΗΜΑ Β΄

ΚΛΑΔΟΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

Παρακαλώ όπως μετατεθώ στο Αυτοτελές Τμήμα
Νομικής Υποστήριξης του Κέντρου Φορολογικών
Διαδικασιών και Εξυπηρέτησης (ΚΕ.ΦΟ.Δ.Ε.)
Θεσσαλονίκης.

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ (εφόσον

ο υπάλληλος υπηρετεί με απόσπαση):

Ημερομηνία:

Π.Θ.Ε.:

Ο/Η αιτ.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό ή κινητό) :

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ email :

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

A. Εργασιακή εμπειρία	ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ
1. Συνολικός χρόνος πραγματικής άσκησης καθηκόντων θέσης εργασίας στην ΑΑΔΕ	
2. Συνολικός χρόνος δημόσιας προϋπηρεσίας που έχει αναγνωρισθεί 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	

B. Κοινωνικά κριτήρια	
1. Οικογενειακά κριτήρια	
1.1 Έγγαμος/η – σύμφωνο συμβίωσης, χωρίς προστατευόμενα τέκνα	
1.2. Υπάλληλος με ένα προστατευόμενο τέκνο	
1.3. Μονογονεϊκή οικογένεια με ένα προστατευόμενο τέκνο	
1.4. Αριθμός προστατευόμενων τέκνων (πλέον του ενός)	
2. Λόγοι υγείας	
2.1 Πιστοποιημένη αναπηρία υπαλλήλου 50% - 67% **	
2.2 Πιστοποιημένη αναπηρία συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου 50% - 67% **	
2.3 Δυσίατο νόσημα υπαλλήλου ***	
2.4 Δυσίατο νόσημα συζύγου/συμβίου-ίας ή προστατευόμενου τέκνου ***	
* 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	

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΜΟΣΧΟΒΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ