



ΕΘΝΙΚΟ  
ΚΕΝΤΡΟ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &  
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

**ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ**  
**ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**Διεύθυνση:** Ι.Κωλέττη 25Δ

**Ταχ. Κώδικας:** 54627

**Πληροφορίες:** Κ. Ζήκου

**Τηλέφωνο:** 2313321161

**Fax:** 2313321122

2310530846

**E-mail:** pinerth@ekdd.gr

Θεσσαλονίκη, 06/05/10

Αρ. Πρωτ.: 2777/Φ.235.01

**Προς:** Υπηρεσίες Κ. Μακεδονίας  
(Με την ευθύνη ενημέρωσης των  
εποπτευόμενων φορέων)

**Θέμα:** «Αποστολή Εγκυκλίου Διεξαγωγής Επιμορφωτικού Προγράμματος»

Σας αποστέλλουμε την με αριθμ. πρωτ. 6627/Φ.234.03/04-05-10 εγκύκλιο του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.), σχετικά με τη διοργάνωση Επιμορφωτικού Προγράμματος, στη **Θεσσαλονίκη**, από **12/07/10** έως **16/07/10**, με τίτλο:

**«Η διαφάνεια στη δημόσια διοίκηση και στην τοπική αυτοδιοίκηση»**

Τονίζεται ιδιαίτερα ότι οι αιτήσεις συμμετοχής των υπαλλήλων θα πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται από **διαβιβαστικό έγγραφο** της υπηρεσίας του υπαλλήλου, όπου θα αναφέρεται η έγκριση συμμετοχής του.



Ο Προϊστάμενος ΠΙΝΕΠΘ

Μερκούριος Μαργαριτόπουλος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ &  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ



ΕΘΝΙΚΟ  
ΚΕΝΤΡΟ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &  
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΕΣΠΑ Ε.Π. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ  
2007-2013 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ  
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ

Ειδικός Στόχος(2.2)

Κατηγορία Πράξης (2.2.2)

Άξονας Προτεραιότητας(4,5, 6)

Αθήνα, 4 /05/2010  
Αρ.πρωτ.:6627 /Φ.234.03

Προς Π.ΙΝ.ΕΠ.:  
— Δυτικής Ελλάδας  
— Θεσσαλονίκης

(Με την ευθύνη ενημέρωσης των  
υπηρεσιών της Περιφέρειάς τους)

### ΘΕΜΑ: Διεξαγωγή Επιμορφωτικού Προγράμματος

Το Εθνικό Κέντρο Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.), μέσω των Περιφερειακών Ινστιτούτων Επιμόρφωσης (Π.ΙΝ.ΕΠ.) στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων επιμορφωτικών δράσεων από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ε.Σ.Π.Α. 2007-13) και συγκεκριμένα από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Διοικητική Μεταρρύθμιση 2007-13» (Πράξη 2.2), διοργανώνει σειρά πιστοποιημένων επιμορφωτικών προγραμμάτων με τίτλο:

### «Η διαφάνεια στη δημόσια διοίκηση και στην τοπική αυτοδιοίκηση»

**Ομάδα - Στόχος:** Το πρόγραμμα απευθύνεται σε στελέχη της κεντρικής και περιφερειακής διοίκησης, της τοπικής αυτοδιοίκησης α΄ και β΄ βαθμού, κατηγορίας ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, οι οποίοι λόγω της θέσης εργασίας που κατέχουν ασχολούνται με τη διεκπεραίωση διοικητικών διαδικασιών.

**Σκοπός** του προγράμματος είναι να προσφέρει στους συμμετέχοντες γνώσεις και δεξιότητες σχετικά με τη σύννομη εφαρμογή της υφιστάμενης νομοθεσίας που διέπει την έκδοση των διοικητικών πράξεων, τις αρχές της νομιμότητας, τη σύνταξη των δημοσίων εγγράφων, την οργάνωση και λειτουργία των συλλογικών οργάνων και τις δυνατότητες που προσφέρει η ηλεκτρονική διακυβέρνηση για τη σύννομη, ταχύτερη και αποτελεσματικότερη διεκπεραίωση των υποθέσεων που επιλαμβάνεται η δημόσια διοίκηση.

**Χρονική Διάρκεια:** 35 ώρες.

### Θεματικές Ενότητες:

- Στόχοι του προγράμματος – Γενική παρουσίαση του Ε.Π. «Διοικητική Μεταρρύθμιση 2007 – 2013»
- Βασικές Αρχές Διοικητικής Δράσης - Η νομιμότητα των διοικητικών Πράξεων
- Διοικητικές προσφυγές και αναφορές
- Κώδικας διοικητικής διαδικασίας
- Περιπτώσεις κακοδιοίκησης και πλημμελούς χειρισμού υποθέσεων των πολιτών από δημόσιους φορείς που υποβλήθηκαν στον Συνήγορο του Πολίτη
- Επισκόπηση του Ν. 3463/2006. Κώδικας Δήμων και Κοινοτήτων (ΚΔΚ) - Κώδικας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης
- Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση (e-governance) και η εφαρμογή της από τους Ο.Τ.Α. α΄ και β΄ βαθμού
- Δημόσια έγγραφα και κανόνες και επικοινωνίας των δημοσίων υπηρεσιών

Το ανωτέρω επιμορφωτικό πρόγραμμα έχει προγραμματιστεί να διεξαχθεί ως ακολούθως:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΟΣ	Π.ΙΝ.ΕΠ.	Ημ/νίες Διεξαγωγής/τόπος	Επιστημονικά Υπεύθυνος/η Υλοποίησης	Οργανωτικά Υπεύθυνος/η	ΤΗΛ	FAX
83058M10	Δυτικής Ελλάδας	21-25/06/2010 Πάτρα	Κατσαρός Δημήτριος 261 3612903	Μαλαταράς Παναγιώτης	261 3612905	2610 437532
81139M10	Θεσσαλονίκης	12-16/07/2010 Θεσσαλονίκη	Ραμματά Μαρία 231 3521146	Καπούλα Αικατερίνη	231 3321147	231 3321122

Για κάθε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση μπορείτε να επικοινωνείτε για οργανωτικά ζητήματα με τον/την **Οργανωτικά Υπεύθυνο/η** εκάστου προγράμματος και για άλλες πληροφορίες με τον/την **Επιστημονικά Υπεύθυνο/η** του προγράμματος.

Η παρούσα εγκύκλιος διατίθεται στην ιστοσελίδα του Ε.Κ.Δ.Δ.Α. ([www.ekdd.gr](http://www.ekdd.gr)).

Προκειμένου οι συμμετέχοντες/χουσεσ να λάβουν Βεβαίωση Πιστοποίησης θα πρέπει να έχουν παρακολουθήσει ανελλιπώς το πρόγραμμα και να έχουν ολοκληρώσει επιτυχώς την προβλεπόμενη διαδικασία αξιολόγησης γνώσεων και δεξιοτήτων.

Οι ανωτέρω δράσεις συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

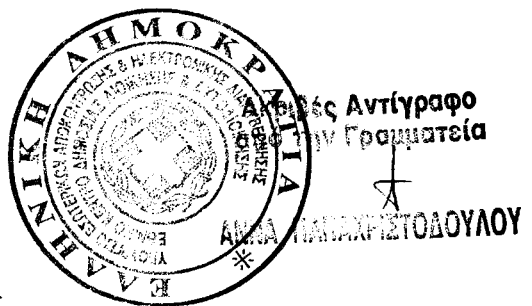
### ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Οι αιτούντες/σες πρέπει να πληρούν τις προϋποθέσεις της **ομάδας-στόχου**, όπως καταγράφονται στην παρούσα Εγκύκλιο.
2. Οι αιτούντες/σες πρέπει να έχουν συμπληρωμένα **όλα τα ζητούμενα στοιχεία** στην **Αίτηση Συμμετοχής** βάσει του υποδείγματος που επισυνάπτεται.

3. Η Αίτηση Συμμετοχής πρέπει να έχει αποσταλεί το αργότερο **20 ημέρες** πριν την έναρξη του Προγράμματος στα ανωτέρω αναφερόμενα **fax** με τη σχετική έγκριση και το διαβιβαστικό από την υπηρεσία.
4. Η **τελική επιλογή** των υποψηφίων εκπαιδευομένων γίνεται από επιτροπή του Ινστιτούτου Επιμόρφωσης και του αντίστοιχου Περιφερειακού Ινστιτούτου Επιμόρφωσης και οι ενδιαφερόμενοι/ες ενημερώνονται εγγράφως ή και τηλεφωνικά στη Διεύθυνση Προσωπικού/Διοικητικού/ή Εκπαίδευσης της Υπηρεσίας τους, η οποία έχει και την ευθύνη ειδοποίησής τους.
5. Η συμμετοχή των υπαλλήλων στα προγράμματα, εφόσον επιλεγούν, είναι **υποχρεωτική** (Π.Δ. 57, Φ.Ε.Κ. 59/Α14.03.2007) και συνεπάγεται την αποδέσμευσή τους καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος από τα υπηρεσιακά τους καθήκοντα.
6. Το Ε.Κ.Δ.Δ.Α. θα καλύψει το κόστος διαμονής και διατροφής των συμμετεχόντων/χουσών που δικαιούνται διανυκτέρευση (άνω των 50χλμ. από τον τόπο υπηρεσίας τους), ενώ το κόστος μετακίνησής τους θα βαρύνει τις υπηρεσίες τους. Οι υποψήφιοι/ες, οι οποίοι πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις, οφείλουν να επισημάνουν στην αίτηση συμμετοχής ότι αιτούνται την εξασφάλιση διατροφής και διαμονής.

**Η Αναπληρώτρια Διευθύντρια ΙΝ.ΕΠ.**

**Αιμιλία Γαρδίκια**



Συν. Αίτηση Συμμετοχής

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
2. Γραφείο Διευθυντή ΙΝ.ΕΠ. (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
3. Γραφείο Αναπληρώτριας Διευθύντριας ΙΝ.ΕΠ. (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
4. Τμήμα Συντονισμού Π.ΙΝ.ΕΠ.
5. Σύμβουλο Επιστημονικού Έργου (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
6. Υπεύθυνη Σπουδών και Έρευνας κα Ραμματά Μαρία (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)



Προς: Π.Ι.Ν.Ε.Π. \_\_\_\_\_



ΕΠΙ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ  
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΜ. ΠΡΟΓΡ/ΤΟΣ :

ΚΩΔΙΚΟΣ:

ΤΟΠΟΣ:

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

### I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

Α.Δ.Τ. : \_\_\_\_\_ Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ ΟΙΚ: \_\_\_\_\_ ΤΗΛ ΚΙΝ: \_\_\_\_\_ ΦΥΛΟ: Άνδρας  Γυναίκα:

ΣΠΟΥΔΕΣ: Απόφοιτος Λυκείου  ΤΕΙ  ΑΕΙ  Μεταπτυχιακό  Διδακτορικό

ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:

A) \_\_\_\_\_ ΚΑΛΑ  ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ  ΑΡΙΣΤΑ

B) \_\_\_\_\_ ΚΑΛΑ  ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ  ΑΡΙΣΤΑ

### II. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔ-ΘΡΑΚΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ <input type="checkbox"/> ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΚΡΗΤΗΣ <input type="checkbox"/> ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	<input type="checkbox"/> ΑΤΤΙΚΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ <input type="checkbox"/> ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	<input type="checkbox"/> ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ <input type="checkbox"/> ΗΠΕΙΡΟΥ <input type="checkbox"/> ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
---------------------	---	---	--

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ/ΦΟΡΕΑΣ: \_\_\_\_\_ ΝΟΜΟΣ: \_\_\_\_\_ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: \_\_\_\_\_

ΤΑΧ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΤΗΛ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΜΕΣΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ: \_\_\_\_\_

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Μόνιμος  Ιδιωτικού δικαίου με οργανική θέση

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΠΕ  ΤΕ  ΔΕ  ΥΕ  ΒΑΘΜΟΣ: Α  Β  Γ  Δ

ΚΛΑΔΟΣ: \_\_\_\_\_

ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ: Προϊστάμενος Δνσης  Προϊστάμενος Τμη/τος ή Γραφείου  Υπάλληλος

ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΑΥΤΗ: ΕΤΗ: \_\_\_\_\_ ΜΗΝΕΣ: \_\_\_\_\_

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ: ΕΤΗ: \_\_\_\_\_ ΜΗΝΕΣ: \_\_\_\_\_

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΕ: \_\_\_\_\_

ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ \_\_\_\_\_

ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ Η / Υ : ΝΑΙ  ΟΧΙ

### III. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ / ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (Τίτλος Σεμιναρίου/ Ωρες/ Φορέας/ Έτος)

A) ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ \_\_\_\_\_

B) ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΕΣΔΔ/ΕΣΤΑ \_\_\_\_\_ ΣΕΙΡΑ: \_\_\_\_\_

Γ) \_\_\_\_\_

### IV. ΧΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ / ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ - ΗΜΕΡΑ ΑΦΙΞΗΣ \_\_\_\_\_

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΝΑΡΞΗΣ: ΝΑΙ  ΟΧΙ  ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ: ΝΑΙ  ΟΧΙ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΙ ΓΙΑ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΕΠΑΝΑΛΗΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ  
ΜΟ.ΕΚ ή Δ/ΝΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_  
Ο/Η ΑΙΤ : .....