



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Σύνδεσμος Υδρεύσεως
Λεκανοπεδίου Ιωαννίνων

Ταχ. Δ/ση : Πυρσινέλλα 4

Ιωάννινα 21 Νοεμβρίου 2014
 Αρ. Πρωτ.: 770

Τ.Κ. : 45 332- ΙΩΑΝΝΙΝΑ
 Τηλέφωνο : 2651.023.057
 FAX : 2651.034.920
 E-mail : sydlia@gmail.com
 Πληροφορίες : Γ. Μπέλλος

ΠΡΟΣ: Όπως ο πίνακας αποδεκτών (με παράκληση να κοινοποιηθεί άμεσα στους υπαλλήλους και εποπτευόμενες υπηρεσίες και ΝΠΔΔ)

ΚΟΙΝ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
 Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΟΤΑ
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΤΑ
 ΣΤΑΔΙΟΥ 27
 10183 ΑΘΗΝΑ
 (και ταυτόχρονη ηλεκτρονική αποστολή για ενημέρωση της σελίδας του δικτυακού τόπου www.gspa.gr)

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΜΕΤΑΤΑΞΕΙΣ Ή ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΣΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΥΔΡΕΥΣΗΣ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»

- Ο ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΥΔΡΕΥΣΗΣ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ εποπτευόμενος από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Ηπείρου – Δυτικής Μακεδονίας, που εδρεύει στα Ιωάννινα, Πυρσινέλλα 2-4, προτίθεται να προβεί στην κάλυψη **τεσσάρων (4)** θέσεων προσωπικού με μετάταξη ή απόσπαση υπαλλήλων από Υπουργεία ή άλλες Δημόσιες Υπηρεσίες, ΟΤΑ ή ΝΠΔΔ. Για το λόγο αυτό καλεί τους ενδιαφερόμενους υπαλλήλους να υποβάλουν σχετική αίτηση στον Σύνδεσμο Ύδρευσης Λεκανοπεδίου Ιωαννίνων, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρ. 73, 74, 79, 181, 184 του Ν.3584/2007 περί μετατάξεων και αποσπάσεων.
 Η Ταχυδρομική Διεύθυνση είναι: Πυρσινέλλα 2-4, Ιωάννινα - ΤΚ:45332.
- Οι ειδικότητες, με τις οποίες ο Δήμος προτίθεται να καλύψει τις ανωτέρω θέσεις με μετατάξεις ή αποσπάσεις, είναι οι κάτωθι:

Α/Α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΛΑΔΟΣ /ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΕΙΣ
1	ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ (ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ)	2
2	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΛΟΓΙΣΤΩΝ	1
3	ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ	1

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν εμπειρία και εξειδίκευση σε θέματα σχετικά με την ειδικότητά τους.

- Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν σχετικό αίτημα στον Σύνδεσμο Ύδρευσης Λεκανοπεδίου Ιωαννίνων, Πυρσινέλλα 2-4, Ιωάννινα, ΤΚ 45332, **από 1/12/2014 έως 10/12/2014** με τα παρακάτω δικαιολογητικά:

✓ Αίτηση υποψηφιότητας για μετάταξη ή απόσπαση

✓ Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, συνοδευόμενο από υπεύθυνη δήλωση του αρ. 8 Ν.1599/86 για την πιστότητα του περιεχομένου του.

- ✓ Φωτοαντίγραφα των τίτλων σπουδών καθώς και τυχόν πρόσθετων προσόντων
- ✓ Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας

Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν :

Α) Οι ημερομηνίες διορισμού - ανάληψης υπηρεσίας, κατηγορία, κλάδος ή ειδικότητα που υπηρετούν, τοποθετήσεις σε επιμέρους τμήματα της υπηρεσίας τους, εκθέσεις αξιολόγησης και αναρρωτικές άδειες τελευταίας πενταετίας

Β) Ότι δεν έχει επιβληθεί πειθαρχική ποινή και δεν εκκρεμεί εις βάρος τους πειθαρχική δίωξη, καθώς και ότι ο υπάλληλος δεν έχει οποιοδήποτε κώλυμα μετάταξης από άλλη γενική ή ειδική διάταξη (πχ υποχρέωση παραμονής στην παραμεθόριο)

3. Η αίτηση υποψηφιότητας κοινοποιείται ταυτόχρονα και στην Υπηρεσία Διοικητικού στην οποία υπάγονται οι ενδιαφερόμενοι.
4. Η κατάθεση των αιτήσεων μετά των απαιτούμενων δικαιολογητικών, θα γίνεται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες καθώς και ταχυδρομικώς επί αποδείξει, στο ανωτέρω αναγραφόμενο τμήμα του Συνδέσμου.
5. Η Υπηρεσία μας θα ενημερώσει τους ενδιαφερόμενους μετά το πέρας της διαδικασίας, για την αποδοχή ή μη των αιτήσεών τους.
6. Κάθε φορέας στον οποίο αποστέλλεται η παρούσα οφείλει να την κοινοποιήσει σε όλες τις Υπηρεσίες και ΝΠΔΔ που εποπτεύει.
7. Η παρούσα αποστέλλεται στο Υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης προκειμένου να αναρτηθεί στο δικτυακό τόπο του www.ydmed.gr.
8. Η παρούσα ανακοίνωση αποτελεί πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος και **δεν είναι δεσμευτική για την υπηρεσία.**
9. Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Σύνδεσμο Ύδρευσης Λεκανοπεδίου Ιωαννίνων, στα τηλ. 22651023057 (εσωτ.205), αρμόδιος υπάλληλος Μπέλλος Γιώργος.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Σ.ΥΔ.Λ.Ι.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΤΣΑΜΠΑΛΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**Α. Όλα τα Υπουργεία - Διευθύνσεις Διοικητικού**

(με την παράκληση να κοινοποιηθεί άμεσα η παρούσα σε όλες τις εποπτευόμενες από αυτά υπηρεσίες και Ν.Π.Δ.Δ.)

α/α	Υπουργείο	Ταχυδρομική διεύθυνση
1.	Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων	Αχαρνών 2, 104 38, Αθήνα
2.	Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης & Πρόνοιας	Πειραιώς 40, 185 40, Αθήνα
3.	Δικαιοσύνης, Διαφάνειας & Ανθρωπίνων δικαιωμάτων	Μεσογείων 96, 11 527, Αθήνα
4.	Εθνικής Άμυνας	Μεσογείων 151, 15 500, Χολαργός
5.	Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού	Α. Παπανδρέου 37, 15 180, Μαρούσι
6.	Εξωτερικών	Ακαδημίας 5, Στοά Δαβάκη, 10 671, Αθήνα
7.	Διοικητικής Μεταρρύθμισης & Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης	Βασιλίσσης Σοφίας 15, Αθήνα
8.	Εσωτερικών	Σταδίου 27, Αθήνα

Β. Όλες τις Περιφέρειες - Διευθύνσεις Διοικητικού

(με την παράκληση να κοινοποιηθεί άμεσα η παρούσα σε όλες τις εποπτευόμενες από αυτά υπηρεσίες & Ν.Π.Δ.Δ.)

α/α	Περιφέρεια	Ταχυδρομική διεύθυνση
1.	Ανατ. Μακεδονίας & Θράκης	Γ. Κακουλίδου 1, 69 100, Κομοτηνή
2.	Κεντρικής Μακεδονίας	Καθ. Ρωσσίδη 11, 540 08, Καλαμαριά
3.	Δυτικής Μακεδονίας	Περιοχή ΖΕΠ, 50 100, Κοζάνη
4.	Ηπείρου	Β. Ηπείρου 20, 45 445, Ιωάννινα
5.	Θεσσαλίας	Σωκράτους 111, 41 336, Λάρισα
6.	Ιονίων Νήσων	Π. Ανάκτορα 49, 49 100, Κέρκυρα
7.	Δυτικής Ελλάδας	Ν.Ε.Ο. Πατρών, Αθηνών 69-71, 26 442
8.	Στερεάς Ελλάδας	Υψηλάντη 1, 35 100, Λαμία
9.	Αττικής	Κατεχάκη 56, 115 25, Αθήνα
10.	Πελοποννήσου	Τέρμα Ερυθρού Σταυρού, 22 100, Τρίπολη
11.	Βορείου Αιγαίου	Π. Κουντουριώτου 77, 81 100, Μυτιλήνη
12.	Νοτίου Αιγαίου	Ακτή Παπάγου, 84 100, Ερμούπολη
13.	Κρήτης	Πλ. Κουντουριώτη, 71 202, Ηράκλειο Κρήτης

Γ. Αποκεντρωμένες Διοικήσεις

(με την παράκληση να κοινοποιηθεί άμεσα η παρούσα σε όλες τις εποπτευόμενες από αυτά υπηρεσίες & Ν.Π.Δ.Δ.)

α/α	Περιφέρεια	Ταχυδρομική διεύθυνση
1.	Αττικής	Κατεχάκη 56, 11525, 6ος όροφος, Αθήνα
2.	Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδος	Σωκράτους 111, 41336, Λάρισα
3.	Ηπείρου - Δυτικής Μακεδονίας	Β. Ηπείρου 20, 454 45, Ιωάννινα
4.	Πελοποννήσου - Δυτικής Ελλάδος και Ιονίου	Νέο Πατρών, Αθηνών 69-71, 26442
5.	Αιγαίου	Νικήτα 6-8, 18531, Πειραιάς
6.	Κρήτης	Πλ. Κουντουριώτη, 71202, Ηράκλειο
7.	Μακεδονίας - Θράκης	Καθ. Ρωσσίδη 11 - 54655 - ΤΘ: 54008

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ - ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΑΞΗ Ή ΑΠΟΣΠΑΣΗ
ΣΤΟΝ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΥΔΡΕΥΣΗΣ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Προς: **Τον Σύνδεσμο Ύδρευσης Λεκανοπεδίου Ιωαννίνων, Πυρσινέλλα 2-4, ΤΚ 45332,
Ιωάννινα**

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατρός: _____

Α.Δ.Τ.: _____

Δ/ση Κατοικίας: _____

Περιοχή: _____

Τ.Κ. _____

Τηλ. Κατοικίας: _____

Τηλ. Κινητό: _____

**ΘΕΜΑ: «Υποβολή δικαιολογητικών για μετάταξη - μεταφορά θέσης ή απόσπαση στο Σύνδεσμο Ύδρευσης
Λεκανοπεδίου Ιωαννίνων»**

Σας καταθέτω φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ, με βάση την αρ. πρωτ.: 770/2014 ανακοίνωσή σας, όπως εξετάσετε αίτημα μετάταξής μου από την Υπηρεσία μου σε:

Κατηγορία/Κλάδο

Υπηρετώ ως υπάλληλος στ _____

Διεύθυνση: _____

Τμήμα: _____

Κατηγορία/Κλάδος: _____

Δ/ση Εργασίας: _____ αρ. _____

Τ.Κ. : _____ Περιοχή: _____

Τηλ. Εργασίας: _____

Fax Εργασίας: _____

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Ημερομηνία _____ 2014

Ο/Η αιτ