



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
 Σ. Καράγιωργα 22, 841 00 Ερμούπολη
 Τηλ.: 2281360800
 Telefax: 2281360860
 Ιστότοπος: www.perpna.gr
 E-mail: notioaigaiou@mou.gr
 Πληροφορίες: Α. Θεοχάρης,
 Μ. Μαγκανάρης

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ερμούπολη, 9-6-2016

Α.Π.: 2500

Προς:

1. **Όλα τα Υπουργεία**
Δ/νσεις Διοικητικού
2. **Όλες τις Αποκεντρωμένες Διοικήσεις**
Δ/νσεις Διοικητικού
3. **Όλες τις Περιφέρειες**
Δ/νσεις Διοίκησης
4. **Όλους τους Δήμους**
Δ/νσεις Διοικητικού
5. **Όλες τις Ειδικές Υπηρεσίες**
6. **ΜΟΔ Α.Ε**

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη στελέχωση της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου

Η Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (ΕΥΔ ΠΝΑ) προκειμένου να συμπληρώσει τη στελέχωσή της, ενδιαφέρεται να προβεί σε μετακίνηση ή απόσπαση υπαλλήλων με μόνιμη σχέση εργασίας ή αορίστου χρόνου, από τον Δημόσιο Τομέα ή τους Φορείς του Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα, σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 2α του Ν. 2860/2000 (ΦΕΚ 251/Α/14-11-2000), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 18 παρ. 1α του Ν. 3614/2007 (ΦΕΚ 267/Α/03-12-2007), με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 4128/2013 (ΦΕΚ 51/Α/28-2-2013) καθώς και το Ν. 4314/2014 (ΦΕΚ 265/Α/23-12-2014).

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δημοσιοποιείται στο πλαίσιο:

1. Του Ν. 4314/2014 (ΦΕΚ 265/Α/23-12-2014) «Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014–2020».
2. Της με αρ. πρωτ. 32666/ΕΥΘΥ 324/23-3-2015 (ΦΕΚ 717/Β/24-4-2015) ΥΑ αναδιάρθρωσης της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, σύμφωνα με το άρθρο 7 του Ν. 4314/2014 και αντικατάσταση της αρ. 41540/Γ' ΚΠΣ/275/8-12-2000 (ΦΕΚ 1501/Β') Κοινής Υπουργικής Απόφασης, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Της με αρ. 43161/ΚΠΣ 296/19-12-2000 (ΦΕΚ 1591/Β/29-12-2000) ΥΑ περί «Καθορισμού των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων του προσωπικού που μετακινείται ή αποσπάται στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης» σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 2α του Ν. 2860/2000 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Οι προς πλήρωση θέσεις είναι δώδεκα (12), από τις οποίες η μια κατηγορίας ΠΕ Μηχανικών ή Διοικητικού Οικονομικού, αφορά στο Γραφείο της ΕΥΔ στο Ν. Δωδεκανήσου.

Ανά κατηγορία εκπαίδευσης οι θέσεις είναι οι εξής:

- 4 ΠΕ Μηχανικών (κατά προτεραιότητα Πολιτικών Μηχανικών)
- 2 ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού ή Ανθρωπιστικών – Κοινωνικών Επιστημών
- 2 ΠΕ Γεωτεχνικών
- 1 ΠΕ Περιβάλλοντος ή Θετικών Επιστημών
- 1 ΤΕ Πληροφορικής
- 2 ΔΕ Διοικητικού – Γραμματέων

Προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες σε προσωπικό της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, δύναται να αποσπασθεί προσωπικό για πέντε (5) έτη με δυνατότητα παράτασης μία ή περισσότερες φορές για ίσο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 38 του Ν. 4314/2014.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν τα κατά περίπτωση προσόντα που προβλέπονται στην υπ' αριθ. 43161/ΚΠΣ 296/19-12-2000 ΥΑ (ΦΕΚ 1591/Β/29-12-2000) περί «Καθορισμού των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων του προσωπικού που μετακινείται ή αποσπάται στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης» σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 2α του Ν.2860/2000 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, ενώ είναι επιθυμητό να διαθέτουν σχετική εμπειρία σε αντίστοιχες θέσεις Ειδικών Υπηρεσιών του ΕΣΠΑ.

Σημειώνουμε ότι με την σε ισχύ σήμερα νομοθεσία, η μισθοδοσία των υπαλλήλων που θα αποσπαστούν στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, βαρύνει τον φορέα προέλευσής τους.

Η έδρα της Υπηρεσίας είναι στην Ερμούπολη της Σύρου και του γραφείου της ΕΥΔ στο Ν. Δωδεκανήσου, στην πόλη της Ρόδου.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν **Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** της υποψηφιότητάς τους, η οποία θα περιλαμβάνει:

1. Αίτηση υποψηφιότητας (συνημμένο υπόδειγμα),
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα (συνημμένο τυποποιημένο υπόδειγμα) με υπεύθυνη δήλωση για την πιστότητα του περιεχομένου του

Η αίτηση υποψηφιότητας μπορεί να υποβληθεί στη Γραμματεία κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες ή με συστημένη επιστολή με την επισήμανση **«Εκδήλωση Ενδιαφέροντος για στελέχωση ΕΥΔ ΠΝΑ»**, στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, στην οδό Σ. Καράγιωργα 22, 84100 Ερμούπολη Σύρος, (υπεύθυνος κ. Αλ. Θεοχάρης), ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική δ/νση notioaigaio@mou.gr, με καταληκτική ημερομηνία την **30-9-2016**.

Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία σφραγίδας του ταχυδρομείου που φέρει ο φάκελος αποστολής.

Για σχετικές διευκρινήσεις μπορείτε να απευθύνεστε στον Προϊστάμενο της Μονάδας Γ' της ΕΥΔ, κ. Αλέξη Θεοχάρη στο τηλέφωνο 2281360839 κατά τις ώρες 8:30-16:30.

Η παρούσα πρόσκληση, τα σχετικά υποδείγματα, η με αρ. πρωτ. 43161/ΚΠΣ 296/19-12-2000 ΥΑ (ΦΕΚ 1591/Β/29.12.2000) **«Καθορισμός των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων του προσωπικού που μετακινείται ή αποσπάται στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης»**, σύμφωνα

με το άρθρο 7 παρ. 2α του Ν. 2860/2000 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και οι σχετικές πληροφορίες βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα: <http://www.pepna.gr>

Παρακαλούμε για την κοινοποίηση της παρούσας Πρόσκλησης στους υπαλλήλους των υπηρεσιών ευθύνης σας.

Εσωτερική διανομή:

- Γραφείο Περιφερειάρχη
- Πρ/νο ΕΥΔ

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΧΑΤΖΗΜΑΡΚΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Όνομα:
Επώνυμο:
Υπηρεσία:
Εργασιακή Σχέση:
Κλάδος:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δ/ση εργασίας:
Τηλέφωνο εργασίας:
Κινητό τηλέφωνο:
Email:

Προς:

Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου

Με την παρούσα υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για την στελέχωση της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, σύμφωνα με το συνημμένο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμά μου.

Ημερομηνία

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

6. Τυπική εκπαίδευση (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα)	Τίτλος αποδεικτικού / ειδικότητα	Ημερ/νία χορήγησης

7. Επαγγελματική κατάρτιση ή άλλοι κύκλοι μαθημάτων (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα βεβαιώσεων)

Ίδρυμα / Σχολή / Οργανισμός (ονομασία, πόλη, χώρα)	Τίτλος πτυχίου ή πιστοποιητικού / αντικείμενο	Ημερ/νία χορήγησης

8. Γνώσεις Ξένων Γλωσσών (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών, εάν υπάρχουν)

	Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο
ΑΓΓΛΙΚΗ			
ΓΑΛΛΙΚΗ			
ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ			
ΙΤΑΛΙΚΗ			
ΑΛΛΗ (σημειώσατε ποια)			

9. Επαγγελματική εμπειρία που απέκτησα μετά το πτυχίο / δίπλωμα (επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας – για τη συμπλήρωση βλ. φύλλο οδηγιών)

9.1 ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από / / έως / /					
A. Ακριβής τίτλος θέσης					
Εργοδότης					
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)					
B. Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας)					
Τίτλος θέσης	Διάρκεια	Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας	Αριθμός ατόμων	Φορέας	
Γ. Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση					
Τίτλος Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας	Διάρκεια	Αντικείμενο Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας	Προϋπολογισμός (εφόσον υπάρχει)	Φορέας	Πηγή Χρηματοδότησης

9.2 ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από / / έως / /

Α. Ακριβής τίτλος θέσης	
Εργοδότης	
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός υφισταμένων)	

Β. Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας)

Τίτλος θέσης	Διάρκεια	Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας	Αριθμός ατόμων	Φορέας

Γ. Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση

Τίτλος Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας	Διάρκεια	Αντικείμενο Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας	Προϋπολογισμός (εφόσον υπάρχει)	Φορέας	Πηγή Χρηματοδότησης

10. Γνώσεις - Χειρισμός Η/Υ

Για τις εφαρμογές που ακολουθούν, κατατάξτε τον εαυτό σας σε ένα από τα παρακάτω επίπεδα:

Επίπεδο 1: Απλή χρήση εφαρμογής, Επίπεδο 2: Ευχερής χρήση εφαρμογής & στοιχειώδης σχεδίαση, Επίπεδο 3: Ευχερής σχεδίαση εφαρμογών

i) <u>ΕΙΔΟΣ Ε-ΦΑΡΜΟ-ΓΗΣ</u>	ΟΧΙ	ΕΠ1	ΕΠ2	ΕΠ3	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
Επεξεργαστής κειμένου					
Λογιστικό φύλλο					
Βάση δεδομένων					
Εφαρμογή παρουσιάσεων					
Εφαρμογή παρακολούθησης έργων					

Τυφλό σύστημα **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Internet / e-mail

Χειρισμός Ο.Π.Σ.

Χειρισμός άλλων εφαρμογών πληροφορικής

Αναφέρατε αναλυτικά:

Γνώσεις προγραμματισμού

Αναφέρατε αναλυτικά:

11. Κατάλογος δημοσιεύσεων / Κοινωνική δραστηριότητα

1.
2.
3.
4.
5.
6.

12. Εργασιακή κατάσταση

Α. Σημερινή θέση εργασίας (προσδιορίστε και συμπληρώστε το φορέα):

1. Δημόσιος Τομέας -----

2. Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση -----

3. Ο.Τ.Α. -----

4. Ν.Π.Δ.Δ. -----

5. Ν.Π.Ι.Δ.:
 - Ανώνυμες Εταιρείες Δημοσίου -----

 - Άλλο -----

Β. Εργασιακή σχέση:

1. Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος
2. Σχέση Ιδιωτικού Δικαίου στο Δημόσιο Τομέα :
 - ι. Εργασία Αορίστου Χρόνου
 - ιι. Εργασία Ορισμένου Χρόνου ημ/νία λήξης
.....
3. Σχέση εργασίας στον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα :
 - ι. Εργασία Αορίστου Χρόνου
 - ιι. Εργασία Ορισμένου Χρόνου ημ/νία λήξης
.....

Γ. Σε περίπτωση απόσπασης, ο φορέας προέλευσης είναι:

1. Δημόσιος Τομέας -----
(προσδιορίστε τον φορέα)
2. Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση -----
(προσδιορίστε τον φορέα)
3. Ο.Τ.Α. -----
(προσδιορίστε τον φορέα)



4. Ν.Π.Δ.Δ. -----
(προσδιορίστε τον φορέα)
5. Ν.Π.Ι.Δ.:
- Ανώνυμες Εταιρείες Δημοσίου -----
(προσδιορίστε τον φορέα)
 - Άλλο -----
(προσδιορίστε τον φορέα)