### 

### **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

### **ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

### **ΠΕΛ/ΣΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ &ΙΟΝΙΟΥ**

### **ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ …………………….**

### **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ……………………………….**

### **ΤΜΗΜΑ ……………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** |  |
| **Τ.Κ.** | **:** |  |
| **Πληροφορίες** | **:** |  |
| **Τηλέφωνο** | **:** |  |
| **e-mail** | **:** |  |

### 

### 

|  |
| --- |
| **Πάτρα** |
|  |

**ΘΕΜΑ:** Χορήγηση …….. (…) ημέρες άδεια εξετάσεων στον/ην υπάλληλο ………………………. …………………. του ……………….., κατηγορίας/κλάδου (για μόνιμο υπάλληλο) ή (εκπαιδευτικής βαθμίδας/κλάδου για υπάλληλο ΙΔΑΧ) …………….…………………. και ειδικότητας ……………………………………., του άρθρου 60 του Ν. 3528/07, ως ισχύει.

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

**Ο ΑΣΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΤΗΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΚΑΙ ΙΟΝΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του **Ν.3852/2010** «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
2. Τις διατάξεις του **Π.Δ.139/27-12-2010 (ΦΕΚ.232/Α/2010)** «Οργανισμός της Αποκ/νης Διοίκησης Πελ/σου - Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου».
3. Τις διατάξεις του άρθρου **28 του ν. 4325/2015** «Εκδημοκρατισμός της Διοίκησης –Καταπολέμηση Γραφειοκρατίας και Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση. Αποκατάσταση αδικιών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 47/τ.Α’/11.05.2015).
4. Τις διατάξεις του άρθρου **24 του ν.4368/2016** «Μέτρα για την επιτάχυνση του Κυβερνητικού Έργου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 21/τ.Α΄/21.02.2016), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 28 Α στο ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α΄).
5. Την υπ’ αριθμ. **34021/25-05-2022** Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών περί ορισμού ασκούντος καθήκοντα Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδος και Ιονίου, η οποία δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 435/τ.ΥΟΔΔ/26-05-2022 και έλαβε αριθμό διαδικτυακής ανάρτησης ΑΔΑ: ΨΡΤΞ46ΜΤΛ6-ΩΒΝ.
6. Την υπ’ αριθμ. **2493/13-01-2023** απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου (ΦΕΚ 104/τ.Β’/16-01-2023 – ΑΔΑ: ΩΖΜΩΟΡ1Φ-Λ2Σ) περί μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής «Με εντολή Συντονιστή» στον προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Εσωτερικής Λειτουργίας και στους προϊσταμένους των Υπηρεσιών της Γενικής Διεύθυνσης Εσωτερικής Λειτουργίας της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. (αντίστοιχη απόφαση μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής)
7. Τις διατάξεις του άρθρου **60 παρ.1,2 του Ν.3528/07** «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως αντικαταστάθηκε η παρ. 2 με την παρ. 1 του άρθρο 35 του **Ν. 4590/19** - **ΦΕΚ-17 Α/7-2-19** (είχε τροποποιηθεί με την παρ. 1 του αρθ. 5 του Ν. 4210/2013 ΦΕΚ-254 Α/21-11-13).
8. Την αριθ**.ΔΙΔΑΔ/Φ.69/51/οικ.34813/27-12-2013 (ΑΔΑ:ΒΛΓΔΧ-ΠΨΦ)** εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλ. Δ/σης «Ρυθμίσεις επί θεμάτων αξιοποίησης ανθρώπινου δυναμικού του Ν. 4210/2013 ΦΕΚ 254/Α΄.
9. Την αριθ**.ΔΙΔΑΔ/Φ.35.53/2521/οικ.11469/14-03-2019 (ΑΔΑ:7Χ8Χ465ΧΘΨ-ΛΛΝ)** εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης : Νόμος 4590/2019 (Α΄17) – «Ενδυνάμωση Ανωτάτου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.), ενίσχυση και αναβάθμιση Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις».
10. Τις διατάξεις του **Ν.4354/2015 (ΦΕΚ.176/τ.Α/16-12-2015)** Κεφάλαιο Β΄ «Μισθολογικές ρυθμίσεις των υπαλλήλων του Δημοσίου των Οργανισμών Τοπ. Αυτ/σης (Ο.Τ.Α) Α΄. και Β΄ των Ν.Π.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ καθώς και των Δ.Ε.Κ.Ο του Κεφ. Α΄ του Ν.3429/2005 (Α΄314) και άλλες μισθολογικές διατάξεις».
11. Την αριθ.**2/31029/ΔΕΠ/06-05-2016 με ΑΔΑ:ΩΛ9ΣΗ-0ΝΜ** εγκύκλιο του Υπουργείου Οικονομικών «Παροχή οδηγιών για την εφαρμογή των διατάξεων του Κεφ. Β΄ του Ν. 4354/2015 (176/Α΄).
12. Την αριθ. πρωτ. **……………../…/2024** Βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα από την οποία προκύπτει ότι ο/η ………………………. …………………….. είναι εγγεγραμμένος/η με έτος εισαγωγής 20.. στο …………………. Πρόγραμμα Σπουδών «……………………………..» στη Σχολή ……………………………………… του ………………………………………….. και η ολοκλήρωσή του οδηγεί σε Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης/Πτυχιακό και η ελάχιστη διάρκεια σπουδών είναι … έτη.
13. Την από **…-…-2024** αίτηση του/της υπαλλήλου ………………….. ……………………………… του ………………….., κλάδου/ειδικότητας …………………………………………… με τα συνημμένα δικαιολογητικά, σχετικά με την χορήγηση ……. (…) ημερών άδειας εξετάσεων με πλήρης αποδοχές για την από **…-…-2024 έως και …-…-2024** σύμφωνα με το άρθρο 60 του Ν.3528/07, ως ισχύει.
14. Την με αριθμ. **……………../…-…-2024** βεβαίωση του ……………………………….. περί συμμετοχής στις εξετάσεις (παράδοσης γραπτής εργασίας) του/της ………………………………… …………………………. του ………………. την …-…-2023.
15. Το γεγονός ότι ο/η ανωτέρω υπάλληλος έχει κάνει χρήση ……………… (…) ημέρες άδεια εξετάσεων για το έτος 2024.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

1. Χορηγούμε στον/στην υπάλληλο …………………. ………………………… του …………………………, κλάδου/ειδικότητας …………………………… **……… (…) ημέρες άδεια εξετάσεων** με πλήρεις αποδοχές για την από **…-…-2024 έως και …-…-2024** χρονική περίοδο που αυτός/ή απουσίαζε από τα καθήκοντά του/της.
2. Μετά τη διεξαγωγή των εξετάσεων ο/η παραπάνω υπάλληλος κατέθεσε βεβαίωση της Σχολής για τη συμμετοχή της.

**Με εντολή Συντονιστή**

**Αρμόδιος Προϊστάμενος**

**………………………………**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

Ενδιαφερόμενο/η υπάλληλο

Αρμόδιο Τμήμα (για ενημέρωση ΑΦ)