

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι 12-09-2024

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ1Δ/141/οικ. 22217

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡ.ΥΓΕΙΑΣΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΣΥΛΛΟΓΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ, ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ  
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΥΠΗΡ.ΕΟΠΥΥ

Πληροφορίες: Κ. Ρομποτή

Τηλ.: 2106871761, -759, -760

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12,

Ν.Φιλοθέη, Μαρούσι

E-mail: [d1.t4@eopyy.gov.gr](mailto:d1.t4@eopyy.gov.gr)

ΠΡΟΣ:

Κάθε ενδιαφερόμενο

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ  
ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)**

[κατ' εφαρμογή του άρθρου 8 του ν. 4795/2021 (Α' 62) και  
της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ]

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :

- των άρθρων 13, 14 και 15 του ν. 2690/1999 (Α' 45) «Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας – Συλλογικά Όργανα της Διοίκησης /Συγκρότηση», όπως ισχύει.
- του ν. 3528/07 (Α' 26) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.», όπως ισχύει.
- του ν. 3918/2011 (Α' 31) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
- του ν. 4238/2014 (Α' 38) «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού ΕΟΠΥΥ και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύει και ιδίως την παρ. 4β του άρθρου 12, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου εξηκοστού ένατου (69<sup>ου</sup>) του ν. 4812/21 (Α' 110), με την οποία ορίζονται οι αρμοδιότητες της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου (επιπέδου Τμήματος).
- του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Β του ν. 4737/20 (Α' 204) «Κύρωση της από 24.9.2020 τροποποίησης της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωνικού Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωνικός Ιδρυμα "ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ" (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)», που εδρεύει στο VADUZ του LIECHTENSTEIN, και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ.), επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις».
- του κεφ. ΙΑ του ν. 4727/20 (Α' 184) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024)

*Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις».*

- ζ) του ν. 4931/2022 (ΦΕΚ Α' 94) «*Γιατρός για όλους, ισότιμη και ποιοτική πρόσβαση στις υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και άλλες επείγουσες διατάξεις*».
- η) του ν. 4795/2021 (Α' 62) «*Σύστημα Εσωτερικού Ελέγχου του Δημόσιου Τομέα, Συμβούλου Ακεραιότητας στη δημόσια διοίκηση και άλλες διατάξεις για τη δημόσια διοίκηση και την τοπική αυτοδιοίκηση*» και ειδικότερα των άρθρων 8 και 81.
2. Την με αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.35978/21-06-2022 (Υ.Ο.Δ.Δ' 512) απόφαση Υπουργού Υγείας «*Διορισμός Διοικήτριας στον ΕΘΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)*».
3. Την με αριθμ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) Κοινή Υπουργική Απόφαση «*Σύσταση Επιτροπών Ελέγχου στους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς που υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής του Μέρους Α' του ν. 4795/2021 (Α' 62), καθορισμού των ιδιοτήτων των μελών τους, της διαδικασίας επιλογής τους, καθώς και κάθε άλλης λεπτομέρειας*».
4. Το με αρ. Γ.Π. 27139/24-05-2024 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) έγγραφο της Διεύθυνσης Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου του Υπουργείου Υγείας.
5. Το γεγονός ότι από την παρούσα πρόσκληση δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ.

### ΚΑΛΟΥΜΕ

Όλους τους **ενδιαφερόμενους** που πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις για την πλήρωση των τριών (3) θέσεων των μελών της Επιτροπής Ελέγχου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) **να υποβάλουν σχετική αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος**, σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παρούσα και στην ενότητα «*Διαδικασία υποβολής αιτήσεων υποψηφιότητας*».

Παραθέτουμε αναλυτικά στοιχεία ως προς τη σύσταση, τη θητεία, τις ιδιότητες των μελών, τα συνεκτιμώμενα προσόντα και κωλύματα, τη λειτουργία και τις αρμοδιότητες της Επιτροπής Ελέγχου, τη διαδικασία υποβολής, παραλαβής αιτήσεων και αξιολόγησης υποψηφίων, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια, ως εξής:

### **ΜΕΡΟΣ Α' : Σύσταση - θητεία - αρμοδιότητες - λειτουργία - κωλύματα μελών και αμοιβή Επιτροπής Ελέγχου**

#### **Ι. Σύσταση Επιτροπής Ελέγχου**

Με την παρ. 4β του άρθρου 12 του ν. 4238/2014 (Α' 38), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου εξηκοστού ένατου (69<sup>ου</sup>) του ν. 4812/21 (Α' 110), συστάθηκε στον ΕΟΠΥΥ Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου επιπέδου τμήματος.

Με το άρθρο 8 του ν. 4795/21 (Α' 62) στους φορείς του άρθρου 2 (του ίδιου νόμου) συστήνεται Επιτροπή Ελέγχου που εγγυάται την ανεξαρτησία της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου, παρακολουθεί τις εργασίες της, διασφαλίζει την ποιότητα του έργου της και ότι οι συστάσεις της λαμβάνονται δεόντως υπόψη από τον επικεφαλής του φορέα.

Με το άρθρο 2 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) Κοινής Υπουργικής Απόφασης συγκροτείται, σε κάθε εποπτευόμενο από το Υπουργείο Υγείας φορέα, τριμελής Επιτροπή Ελέγχου, η οποία πληροί τις προβλέψεις του ν. 4795/2021 και των σχετικών κανονιστικών πράξεων.

Τα μέλη της Επιτροπής προέρχονται από άλλους φορείς του άρθρου 2 του ν. 4795/2021 και δεν μπορούν να έχουν σχέση εξαρτημένης εργασίας με τον φορέα που εμπίπτει στις αρμοδιότητές της.

## II. Θητεία - αρμοδιότητες - λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου

### ➤ Θητεία μελών Επιτροπής Ελέγχου

1. Η χρονική διάρκεια της θητείας των μελών της Επιτροπής Ελέγχου ορίζεται για τρία (3) έτη με δυνατότητα ισόχρονης ανανέωσης και δεν είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.
2. Σε περίπτωση παραίτησης ή αυτοδίκαιης έκπτωσης μέλους της Επιτροπής Ελέγχου, λόγω συνδρομής κωλύματος της παρ. 2 του άρθρου 4 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) Κοινής Υπουργικής Απόφασης, μετά τη συγκρότησή της, ορίζεται νέο μέλος με την ίδια διαδικασία.
3. Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ελέγχου ορίζεται από τα μέλη αυτής. Χρέη Γραμματέα της Επιτροπής Ελέγχου ασκεί υπάλληλος του Οργανισμού που ορίζεται με την απόφαση συγκρότησής της.

### ➤ Αρμοδιότητες Επιτροπής Ελέγχου

Σύμφωνα με το άρθρο 6 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) Κοινής Υπουργικής Απόφασης η Επιτροπή Ελέγχου έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

- a) Εγγυάται την ανεξαρτησία της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου διασφαλίζοντας τη λειτουργική σχέση αναφοράς μεταξύ της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου και του επικεφαλής του φορέα, για θέματα Εσωτερικού Ελέγχου,
- (β) παρακολουθεί τις εργασίες της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου σε θέματα εσωτερικού ελέγχου μέσω της υποβολής σε αυτήν, του Ετήσιου Προγράμματος Εργασιών και της Ετήσιας Έκθεσης της Μονάδας,
- γ) συμβουλεύει τον επικεφαλής του φορέα για κάθε ζήτημα που αφορά την αποστολή και τα καθήκοντα της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου για τον Εσωτερικό Έλεγχο διασφαλίζοντας την αποτελεσματικότητά της και την ποιότητα του έργου της,
- δ) παρακολουθεί την αποτελεσματική λειτουργία του Συστήματος Εσωτερικού Ελέγχου και του συστήματος διαχείρισης κινδύνων και διασφαλίζει ότι οι συστάσεις της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου για τον Εσωτερικό Έλεγχο λαμβάνονται δεόντως υπόψη από τον επικεφαλής του φορέα.
  - Με τον Κανονισμό Λειτουργίας της Επιτροπής Ελέγχου μπορεί να εξειδικεύονται περαιτέρω οι αρμοδιότητές της.
  - Τα μέλη της Επιτροπής Ελέγχου συμμορφώνονται με τις διατάξεις του Οργανισμού και του Κανονισμού Λειτουργίας της Επιτροπής Ελέγχου.

### ➤ Λειτουργία Επιτροπής Ελέγχου

Η λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου ρυθμίζεται από τον Κανονισμό Λειτουργίας που εγκρίνεται από τον επικεφαλής του φορέα. Η Επιτροπή Ελέγχου λαμβάνει υπόψη τα Πρότυπα για την Επαγγελματική Εφαρμογή του Εσωτερικού Ελέγχου, το Πλαίσιο Συστήματος Εσωτερικού Ελέγχου της Επιτροπής C.O.S.O. (Committee of Sponsoring Organisations of the Treadway Commission) και τις βέλτιστες πρακτικές, που διαμορφώνονται από φορείς, όπως η Επιτροπή C.O.S.O. και το Ινστιτούτο Εσωτερικών Ελεγκτών (I.E.E.).

## III. Κωλύματα Μελών Επιτροπής Ελέγχου

Δεν επιτρέπεται να είναι υποψήφιοι για επιλογή σε θέση μέλους της Επιτροπής Ελέγχου πρόσωπα για τα οποία συντρέχουν τα κωλύματα υποψηφιότητας όπως ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 2 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

Από τη διαδικασία επιλογής επίσης αποκλείονται πρόσωπα:

- a) κατά των οποίων εκκρεμεί ποινική δίωξη για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και οποιαδήποτε ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας πιστοποιητικών, απιστίας, απιστίας κατά του νομικού προσώπου του Ελληνικού Δημοσίου, των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, δωροδοκίας, παράνομης βεβαίωσης ή είσπραξης δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβασης καθήκοντος, δυσφήμισης, συκοφαντικής

- δυσφήμισης, ψευδούς βεβαίωσης, υπαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, ψευδούς καταμήνυσης, υπεξαγωγής εγγράφων, για οποιοδήποτε έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας αξιοπρέπειας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και τυχερών παιχνιδιών ή
- β) τα οποία έχουν καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για κάποιο από τα εγκλήματα της περ. α' ή
- γ) κατά των οποίων έχει ασκηθεί πειθαρχική δίωξη για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την πειθαρχική ποινή της οριστικής παύσης ή
- δ) στα οποία έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής ή
- ε) τα οποία τελούν σε αργία ή διαθεσιμότητα ή έχουν τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων ή
- στ) τα οποία παρέχουν υπηρεσίες ή έχουν οποιαδήποτε έννομη σχέση με νομικό ή φυσικό πρόσωπο, το οποίο παρέχει υπηρεσίες σύμφωνα με τις παρ. 4 και 6 του άρθρου 9 και την παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4795/2021, εκ των οποίων μπορεί να προκληθεί σύγκρουση συμφερόντων.

Τα κωλύματα υποψηφιότητας δεν πρέπει να συντρέχουν σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας επιλογής, όσο και κατά το χρόνο συγκρότησης της Επιτροπής και ορισμού των μελών της, καθώς και κατά τη διάρκεια της θητείας της, ως αναλυτικά αναφέρεται στην παρούσα και όπως ορίζεται στην παράγραφο 2 του άρθρου 4 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

#### **IV. Αμοιβή μελών Επιτροπής Ελέγχου**

Ζητήματα αμοιβής των μελών της Επιτροπής Ελέγχου ρυθμίζονται από τις γενικές διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176) περί συλλογικών οργάνων.

#### **ΜΕΡΟΣ Β': Ιδιότητες, συνεκτιμώμενα προσόντα και διαδικασία υποβολής αιτήσεων και επιλογής μελών Επιτροπής Ελέγχου**

Για την αξιολόγηση των υποψηφίων λαμβάνονται υπόψη τα απαιτούμενα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα, όπως αυτά ορίζονται στα άρθρα 3 και 4 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

#### **I. Ιδιότητες μελών της Επιτροπής Ελέγχου**

1. Τα μέλη της Επιτροπής Ελέγχου μπορεί να έχουν οποιαδήποτε από τις παρακάτω ιδιότητες:
  - α. Μέλος Δ.Ε.Π. Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος,
  - β. Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Περιφέρειας,
  - γ. Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Αποκεντρωμένης Διοίκησης,
  - δ. Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης, κεντρικής ή περιφερειακής υπηρεσίας Υπουργείου ή Ανεξάρτητης Αρχής, που δεν εμπίπτει στους φορείς του άρθρου 22 του ν. 4795/2021.

Τα μέλη της Επιτροπής προέρχονται από άλλους φορείς του άρθρου 2 του ν. 4795/2021 και δεν μπορούν να έχουν σχέση εξαρτημένης εργασίας με τον φορέα που εμπίπτει στις αρμοδιότητές της.

2. Για τη συγκρότηση της Επιτροπής Ελέγχου απαιτείται ένα (1) τουλάχιστον μέλος να διαθέτει κατ' ελάχιστον διετή ελεγκτική εμπειρία στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα.

#### **Συνεκτιμώμενα προσόντα**

Για την επιλογή των μελών της Επιτροπής Ελέγχου συνεκτιμώνται:

- α) η κατοχή πτυχίου ανώτατης εκπαίδευσης ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ελεγκτικής κατεύθυνσης, ή Πιστοποιητικού Ελεγκτικής Επάρκειας Εσωτερικού Ελεγκτή Δημοσίου

Τομέα (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) ή η κατοχή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως CIA Certified Internal Auditor ή CFE Certified Fraud Examiner ή CGAP Certified Government Auditing Professional, ή CCSA Certified in Control Self Assessment, ή CRMA Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA Certified Financial Services Auditor ή QIAL Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ACCA, ΙΕΣΟΕΛ), και

β) η προϋπηρεσία ή εμπειρία στην παροχή ελεγκτικών υπηρεσιών στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα.

Οι προϋποθέσεις και τα προσόντα επιλογής πρέπει να συντρέχουν τόσο κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιότητας, όσο και κατά το χρόνο συγκρότησης της Επιτροπής Ελέγχου και του ορισμού των μελών της, καθώς και κατά τη διάρκεια της θητείας της, όπως ορίζεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 4 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

## **II. Διαδικασία υποβολής αιτήσεων**

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να στελεχώσουν την Επιτροπή Ελέγχου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σύμφωνα με την παρούσα, υποβάλλουν την αίτηση-δήλωση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά έως και την Δευτέρα 21-10-2024 και μέχρι ώρα 02:00 μ.μ. στο πρωτόκολλο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (υπόψη της Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης, οδός Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι) σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΟΠΥΥ». Η υποβολή της αίτησης μπορεί να γίνει είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή ή τον διαδικτυακό τόπο [www.gov.gr](http://www.gov.gr), είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στο πρωτόκολλο του ΕΟΠΥΥ όπως αναφέρεται ανωτέρω. Σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία και την ώρα που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Η αίτηση-δήλωση θα συνοδεύεται από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

**A. Αίτηση-δήλωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος** (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I), η οποία απαιτείται να φέρει την υπογραφή του υποψηφίου είτε ψηφιακή είτε φυσική.

**B. Βιογραφικό Σημείωμα** (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II).

**Γ. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου**

**Δ. Υπεύθυνη Δήλωση** (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III) του ν. 1599/1986 μέσω gov.gr προς τον ΕΟΠΥΥ στην οποία ο/η ενδιαφερόμενος/η δηλώνει τα εξής:

- (α) δεν εκκρεμεί ποινική δίωξη σε βάρος του για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και οποιαδήποτε ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας πιστοποιητικών, απιστίας, απιστίας κατά του νομικού προσώπου του Ελληνικού Δημοσίου, των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, δωροδοκίας, παράνομης βεβαίωσης ή είσπραξης δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβασης καθήκοντος, δυσφήμισης, συκοφαντικής δυσφήμισης, ψευδούς βεβαίωσης, υφαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, ψευδούς καταμήνυσης, υπεξαγωγής εγγράφων, για οποιοδήποτε έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας - αξιοπρέπειας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και τυχερών παιχνιδιών
- (β) δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για κάποιο από τα εγκλήματα της περ. α'
- (γ) δεν έχει ασκηθεί πειθαρχική δίωξη σε βάρος του για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την πειθαρχική ποινή της οριστικής παύσης
- (δ) δεν του έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του

προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής

- (ε) δεν τελεί σε αργία ή διαθεσιμότητα ή δεν έχει τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων  
 (στ) δεν παρέχει υπηρεσίες ή δεν έχει οποιαδήποτε έννομη σχέση με νομικό ή φυσικό πρόσωπο, το οποίο παρέχει υπηρεσίες σύμφωνα με τις παρ. 4 και 6 του άρθρου 9 και την παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4795/2021 (Α' 62), εκ των οποίων μπορεί να προκληθεί σύγκρουση συμφερόντων.  
 (ζ) Όλα τα φωτοαντίγραφα που περιέχονται στην αίτησή του είναι ακριβή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων.  
 (η) Κατά τη διάρκεια της θητείας του δεσμεύεται για την απαρύγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 και του ν. 4624/2019 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.  
 θ) Σε περίπτωση που γίνει αποδεκτή η αίτησή μου, θα ενημερώσω άμεσα τον Οργανισμό για οποιαδήποτε τυχόν μεταβολή επέλθει στα στοιχεία των προϋποθέσεων και προσόντων επιλογής, καθώς και των κωλυμάτων υποψηφιότητας από την ανάληψη της θέσης μου και κατά τη διάρκεια της θητείας μου, όπως αναλυτικά αυτά αναφέρονται στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και την υπ. αριθμ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

**Ε. Βεβαίωση Υπηρεσιακής Κατάστασης του φορέα απασχόλησης του αιτούντος**, με την οποία να αποδεικνύεται η Ιδιότητά του, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στη παρούσα πρόσκληση.

**Στ. Ευκρινή φωτοαντίγραφα Τίτλων – Πιστοποιητικών των απαιτούμενων προσόντων.**

**Ζ. Έγγραφο με τα οποία να αποδεικνύεται η κατ' ελάχιστον διετής ελεγκτική εμπειρία** στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα (εφόσον υπάρχει).

Τυχόν αιτήσεις που κατατεθούν μετά την παραπάνω ορισθείσα ημερομηνία και ώρα (21-10-2024 και ώρα 2:00 μ.μ.) θα είναι **εκπρόθεσμες** και **δεν θα αξιολογηθούν**.

Σημειώνεται ότι υποψηφιότητα που υποβάλλεται **δεν εξετάζεται και απορρίπτεται ως απαράδεκτη** σε περίπτωση που:

- δεν έχει υποβληθεί πλήρως συμπληρωμένη η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και δεν έχουν επισυναφθεί όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
- δεν ικανοποιούνται οι ελάχιστες απαραίτητες τυπικές προϋποθέσεις και τα προβλεπόμενα προσόντα της παρούσας πρόσκλησης.

### **III. Διαδικασία αξιολόγησης αιτήσεων υποψηφιότητας**

Η αξιολόγηση των αιτήσεων και η τελική επιλογή των μελών της Επιτροπής Ελέγχου ΕΟΠΥΥ διενεργείται από ειδική Τριμελή Επιτροπή, η οποία συγκροτείται με απόφαση της Διοικήτριας ΕΟΠΥΥ. Με την ίδια απόφαση ορίζεται υπάλληλος του ΕΟΠΥΥ ως Γραμματέας της Επιτροπής. Η Επιτροπή αξιολογεί και κατατάσσει τους υποψηφίους σε σχετικό πίνακα κατόπιν συνεκτίμησης των απαιτούμενων τυπικών και πρόσθετων προσόντων όπως αυτά προσδιορίζονται στα άρθρα 3 και 4 της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ (σχετ. 3) και στο ΜΕΡΟΣ ΒΙ της παρούσας, ενώ δύναται κατά την κρίση της να καλεί τους υποψηφίους και σε συνέντευξη. Οι πίνακες κατάταξης, αναρτώνται από την τριμελή επιτροπή επιλογής στον ιστότοπο του ΕΟΠΥΥ ([www.eopyy.gov.gr](http://www.eopyy.gov.gr)). Στους πίνακες των αποτελεσμάτων που αναρτώνται **εμφαίνεται μόνον ο αριθμός πρωτοκόλλου** που έλαβε η αίτηση του υποψηφίου.

Μετά την ανάρτηση των ανωτέρω πινάκων, δύναται να ασκηθεί από τους ενδιαφερόμενους υποψηφίους ενώπιον της τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης, η προβλεπόμενη στην παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 2690/1999 (Α' 45), αίτηση θεραπείας, εντός εύλογου χρονικού

διαστήματος, το οποίο ορίζεται σε πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες, αρχομένου από την επομένη της ανάρτησης των πινάκων κατάταξης. Η αίτηση θεραπείας κατατίθεται στο πρωτόκολλο του ΕΟΠΥΥ, ομοίως με την αίτηση, με την ένδειξη «ΑΙΤΗΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ – ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΟΠΥΥ».

Η συγκρότηση της Επιτροπής Ελέγχου θα πραγματοποιηθεί με την έκδοση σχετικής Απόφασης της Διοικήτριας του ΕΟΠΥΥ.

Σε περίπτωση που το αποτέλεσμα της πρόσκλησης κηρυχθεί άγονο, η Επιτροπή Ελέγχου συγκροτείται απευθείας με απόφαση της Διοικήτριας ΕΟΠΥΥ, όπως προβλέπεται στην παρ. 2 του άρθρου 5 της υπ' αριθμ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) Κοινής Υπουργικής Απόφασης.

#### **IV. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων**

Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με τον νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ. Για το λόγο αυτό, η συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία για την κάλυψη των θέσεων μελών της Επιτροπής Ελέγχου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, με την οικειοθελή υποβολή αίτησης με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά προς τον Φορέα, συνεπάγεται τη συγκατάθεση του υποψηφίου για τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν, καθώς και για την ασφαλή διατήρησή τους σε αρχείο (φυσικό ή ψηφιακό) για συγκεκριμένο σκοπό και για όσο χρόνο απαιτείται, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι νόμιμες διαδικασίες συγκρότησης της Επιτροπής Ελέγχου και ορισμού των μελών. Επίσης, σύμφωνα με τον Κανονισμό, οι φορείς οφείλουν να προστατεύουν τα προσωπικά στοιχεία των υποψηφίων από τυχόν υποκλοπή προκειμένου να επιτυγχάνεται η ασφαλής επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. **Οι υποψήφιοι διατηρούν το δικαίωμα διαγραφής ανά πάσα στιγμή και κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης προς το Φορέα, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [d1@eopyy.gov.gr](mailto:d1@eopyy.gov.gr).**

Με την υποβολή της αίτησης συμμετοχής οι υποψήφιοι δηλώνουν ότι ενημερώθηκαν από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων τους αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης (διαδικασίας).

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν στα τηλέφωνα 210-6871759-761 ή να αποστέλλουν μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση [d1.t4@eopyy.gov.gr](mailto:d1.t4@eopyy.gov.gr).

Η παρούσα πρόσκληση θα καταχωρηθεί στον ιστότοπο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (<https://www.eopyy.gov.gr>) και θα αναρτηθεί στο Πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΘΕΑΝΩ ΚΑΡΠΟΔΙΝΗ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

(με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)

Α. - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

e-mail: [hrm@ydmed.gov.gr](mailto:hrm@ydmed.gov.gr)

(με την παράκληση για ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης στον διαδικτυακό του τόπο)

- ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

e-mail: [protocol@minedu.gov.gr](mailto:protocol@minedu.gov.gr)

(με την παράκληση να ενημερωθούν τα Πανεπιστημιακά Ιδρύματα)

Β. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

- ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΟΠΥΥ

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1) ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

2) ΜΗ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΠΡΟΕΔΡΟ

3) ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡ.ΥΓΕΙΑΣ

4) ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

5) ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι****ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ**

για την κάλυψη θέσης μέλους της Επιτροπής Ελέγχου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας βάσει της με αρ. πρωτ. ΔΒ1Δ/141/οικ.22217/12-09-2024 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 8 του ν. 4795/2021 και της υπ. αριθμ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ)

|              |  |
|--------------|--|
| ΠΡΟΣ:        | <b>Τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας<br/>Γενική Διεύθυνση Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας<br/>Διεύθυνση Διοικητικής Υποστήριξης</b> |
| ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: | (υπηρεσία προέλευσης στις περιπτώσεις των περ. β' και γ' και δ' της παρ. 1 του άρθρου 3 της υπ. αριθμ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ)                      |

**Α.1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ                    |  |
| ΟΝΟΜΑ                      |  |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ             |  |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ             |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ        |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ                   |  |
| ΚΙΝΗΤΟ                     |  |
| E-MAIL                     |  |

**Α.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

| ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΔΕΠ                             |  | ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ                             |                            |
|--|--|--|----------------------------|
| ΒΑΘΜΙΔΑ:                                 |  | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/<br>ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ<br>ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ:  |                            |
| ΕΚΠΕΙΔΕΥΤΙΚΟ<br>ΙΔΡΥΜΑ: ΣΧΟΛΗ/<br>ΤΜΗΜΑ: |  | ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ<br>ΘΕΣΗΣ:<br>ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ<br>ΥΠΗΡΕΤΩ: |                            |
| ΘΕΣΗ:                                    |  | ΘΕΣΗ:  | Προϊστάμενος<br>Δ/σης .... |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:                 |  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ/ΜΕΤΑΤΑΞΗΣ:                   |                            |
| ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ:                        |  | ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ:                                    |                            |

**Α.3. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΑΛΛΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

|  |  |
|--|--|
| <b>Α.3.1. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</b> (συμπληρώστε με Χ όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωση σας)   |  |
| Είμαι Μέλος Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι.  |  |
| Είμαι Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Περιφέρειας   |  |
| Είμαι Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης της οικείας Αποκεντρωμένης Διοίκησης  |  |
| Είμαι Προϊστάμενος τουλάχιστον επιπέδου Διεύθυνσης, κεντρικής ή περιφερειακής υπηρεσίας Υπουργείου ή Ανεξάρτητης Αρχής   |  |
| <b>Α.3.2. ΑΛΛΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</b> (συμπληρώστε με Χ όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωση σας)   |  |
| Είμαι κάτοχος πτυχίου ανώτατης εκπαίδευσης ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ελεγκτικής κατεύθυνσης, ή Πιστοποιητικού Ελεγκτικής Επάρκειας Εσωτερικού Ελεγκτή Δημοσίου Τομέα (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) ή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως: CIA - Certified Internal Auditor ή CFE - Certified Fraud Examiner ή CGAP - Certified Government Auditing Professional, ή CCSA - Certified in Control Self - Assessment, ή CRMA - Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA - Certified Financial Services Auditor ή QIAL - Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC - Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ACCA, ΙΕΣΟΕΛ) |  |
| Διαθέτω <b>προϋπηρεσία</b> ή <b>εμπειρία</b> στην παροχή <b>ελεγκτικών υπηρεσιών</b> στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα.   |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>                     |  |
| 1. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ                                   |  |
| 2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (αρ. 8 ν. 1599/1986)                  |  |
| 4. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ |  |
| 5. ....  |  |
| 6. ....  |  |
| 7. ....  |  |
| 8. ....  |  |
| 9. ....  |  |

Δηλώνω ότι ενημερώθηκα από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, κατ' εφαρμογή του άρθρου 8 του ν. 4795/2021 (Α' 62) και της με αρ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

Ημερομηνία: ...../...../2024

Ο/Η αιτ.....

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ****ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

**ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

| <b>1. Τίτλος σπουδών/πτυχίο/δίπλωμα</b> |                         |   |                    |
|---|-------------------------|---|--------------------|
| <b>A/A</b>                              | <b>Κατηγορία τίτλου</b> | <b>Αντικείμενο-Θέμα/Διάρκεια φοίτησης/<br/>Ίδρυμα - Σχολή</b> | <b>Έτος κτήσης</b> |
| 1.                                      |                         |   |                    |
| 2.                                      |                         |   |                    |
| 3.                                      |                         |   |                    |
| 4.                                      |                         |   |                    |
| 5.                                      |                         |   |                    |

| <b>2. Κατοχή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ελεγκτικής κατεύθυνσης</b> |   |   | <b>Έτος κτήσης</b> |
|--|---|---|--------------------|
| <b>A/A</b>   | <b>Κατηγορία τίτλου</b>                 | <b>Αντικείμενο-Θέμα/Διάρκεια φοίτησης/<br/>Ίδρυμα - Σχολή</b> |                    |
| 1.   | Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών            |   |                    |
| 2.   | Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (δεύτερος) |   |                    |

| <b>3. Γνώση ξένης γλώσσας αποδεικνυόμενη από σχετικούς τίτλους που αναγνωρίζονται και ισχύουν όπως και για τις προσλήψεις του ΑΣΕΠ</b> |                    |   |                  |             |
|--|--------------------|---|------------------|-------------|
| <b>A/A</b>   | <b>Ξένη γλώσσα</b> | <b>Τίτλος πιστοποιητικού/Φορέας έκδοσης</b> |                  |             |
|  |                    | <b>Άριστα</b>                               | <b>Πολύ καλά</b> | <b>Καλά</b> |
| 1.   |                    |   |                  |             |
| 2.   |                    |   |                  |             |
| 3.   |                    |   |                  |             |
| 4.   |                    |   |                  |             |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| <b>4. Πιστοποιητικό Ελεγκτικής Επάρκειας Εσωτερικού Ελεγκτή Δημόσιου Τομέα (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.)</b> | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
|---|------------|------------|

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| <b>5. Κατοχή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως CIA - Certified Internal Auditor ή CFE – Certified Fraud Examiner ή CGAP - Certified Government Auditing Professional, ή CCSA - Certified in Control Self - Assessment, ή CRMA - Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA - Certified Financial Services Auditor ή QIAL - Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC - Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ACCA,ΙΕΣΟΕΛ)</b> | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
|--|------------|------------|

**6. Προϋπηρεσία ή Εμπειρία στην παροχή ελεγκτικών υπηρεσιών στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα**

| <b>A/A</b> | <b>Υπηρεσία</b> | <b>Είδος καθηκόντων - Αντικείμενα</b> | <b>Έτη και μήνες άσκησης καθηκόντων</b> | <b>Αποδεικτικά στοιχεία</b> |
|------------|-----------------|---------------------------------------|---|-----------------------------|
| 1.         |                 |                                       |   |                             |
| 2.         |                 |                                       |   |                             |
| 3.         |                 |                                       |   |                             |
| 4.         |                 |                                       |   |                             |
| 5.         |                 |                                       |   |                             |
| 6.         |                 |                                       |   |                             |
| 7.         |                 |                                       |   |                             |
| 8.         |                 |                                       |   |                             |

**7. Πρόσθετες πληροφορίες συναφείς με τη θέση/ ιδιότητα μέλους (μέχρι 200 λέξεις)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|                                      |  |  |       |                                    |  |       |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------------------------|--|-------|-----|
| ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :                | <b>Τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας</b> |  |       |                                    |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |  |  |       | Τηλ:                               |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                                    |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):             |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- (α) δεν εκκρεμεί ποινική δίωξη σε βάρος μου για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και οποιαδήποτε ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας πιστοποιητικών, απιστίας, απιστίας κατά του νομικού προσώπου του Ελληνικού Δημοσίου, των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, δωροδοκίας, παράνομης βεβαίωσης ή είσπραξης δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβασης καθήκοντος, δυσφήμισης, συκοφαντικής δυσφήμισης, ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαίρεσης, υπεξαίρεσης εγγράφων, για οποιοδήποτε έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας - αξιοπρέπειας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και τυχερών παιχνιδιών
- (β) δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κακούργημα ή για κάποιο από τα εγκλήματα της περ. α'
- (γ) δεν έχει ασκηθεί πειθαρχική δίωξη σε βάρος μου για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την πειθαρχική ποινή της οριστικής παύσης
- (δ) δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής
- (ε) δεν τελώ σε αργία ή διαθεσιμότητα ή δεν έχω τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων
- (στ) δεν παρέχω υπηρεσίες ή δεν έχω οποιαδήποτε έννομη σχέση με νομικό ή φυσικό πρόσωπο, το οποίο παρέχει υπηρεσίες σύμφωνα με τις παρ. 4 και 6 του άρθρου 9 και την παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4795/2021 (Α'62), εκ των οποίων μπορεί να προκληθεί σύγκρουση συμφερόντων.
- (ζ) Όλα τα φωτοαντίγραφα που περιέχονται στην αίτησή μου είναι ακριβή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων.
- (η) Κατά τη διάρκεια της θητείας μου δεσμεύομαι για την απαρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 και του ν. 4624/2019 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.
- (θ) Σε περίπτωση που γίνει αποδεκτή η αίτησή μου δηλώνω ότι θα ενημερώσω άμεσα τον Οργανισμό για οποιαδήποτε τυχόν μεταβολή επέλθει στα στοιχεία των προϋποθέσεων και προσόντων επιλογής, καθώς και των κωλυμάτων υποψηφιότητας, από την ανάληψη της θέσης μου και κατά τη διάρκεια της θητείας μου, όπως αναλυτικά αυτά αναφέρονται στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και την υπ. αριθμ. ΓΓΑΔΔΤ 743/30-12-2022 (Β' 6918) ΚΥΑ.

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.