

Référent déontologue

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS du collège assurant les missions de Référent déontologue

A joindre obligatoirement au dossier de saisine

Identification de l'agent demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Si possible, afin que vous puissiez être recontacté :

Téléphone personnel : _____

Adresse mail personnelle : _____

Situation administrative

☐ Titulaire

☐ Stagiaire

☐ Contractuel

Employeur : _____

Grade et catégorie hiérarchique actuels : _____

Position administrative (ex : activité, détachement...) : _____

Intitulé de votre emploi/poste : _____

Durée hebdomadaire :

☐ Temps complet

☐ Temps non complet à ____/35^{ème}

☐ Temps partiel à ____ %

Objet de la saisine

- ☐ Question relative aux obligations déontologiques, et notamment :
 - ☐ Dignité, impartialité, neutralité, probité
 - ☐ Secret professionnel
 - ☐ Obligation de réserve et de discrétion,
 - ☐ Devoir d'obéissance hiérarchique
- ☐ Cumul d'activités
 - ☐ Pour travailler dans le secteur public (Etat, établissement public, collectivité...)
 - ☐ Pour travailler dans le secteur privé – Le cas échéant, compléter les pages 4 et 5
- ☐ Reprise d'une activité dans le secteur privé après un départ temporaire ou définitif de la fonction publique
- ☐ Prévention ou gestion des conflits d'intérêts
- ☐ Obligations de déclaration de situation patrimoniale et/ou d'intérêts

La raison de votre saisine

Expliquez le plus précisément possible votre demande

Ce document d'identification est obligatoirement joint à la présentation de la demande d'avis.
Votre attention est attirée sur l'importance de présenter une demande précise et circonstanciée, comportant nécessairement les éléments de fait et les situations juridiques présentes, voire envisagées, à laquelle seront jointes toutes pièces que vous estimez susceptibles d'éclairer le collège. Celui-ci pourra, s'il s'estime insuffisamment renseigné, vous demander d'apporter toute précision utile.

Je soussigné(e) _____ *(Nom et prénom)*
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____, le ____/____/20____

Signature

A COMPLETER EN CAS DE CUMUL D'ACTIVITES
concernant une activité dans le secteur privé

Information sur l'entreprise ou l'association (activité postulée, création, reprise)

NOM/RAISON SOCIALE :

Adresse :

Nom du contact dans l'ORGANISME :

Téléphone :

Courriel :

Secteur ou branche professionnelle :

Forme Sociale de l'entreprise ou de l'activité :

Pour les sociétés et associations, joindre les statuts.

Information sur l'activité

Description détaillée de l'activité et des fonctions :

Date prévue pour le début de l'activité : ____/____/20____
 Joindre, si possible, une copie du contrat de travail ou de la promesse d'embauche.

(le cas échéant) **Déclaration sur l'honneur**

Je soussigné (Nom –Prénom) _____, souhaitant
 exercer une activité privée pour le compte de l'entreprise ou de l'organisme
 _____ déclare sur l'honneur :

1. Ne pas avoir été chargé, dans le cadre des fonctions que j'ai effectivement exercées, de la surveillance ou du contrôle (financier, technique ou administratif) de cette entreprise ou d'une entreprise du même groupe au sens de l'article 432-13 du code pénal,
2. Ne pas avoir été chargé, dans le cadre des fonctions que j'ai effectivement exercées, de conclure des contrats de toute nature avec l'une de ces entreprises ou de formuler un avis sur de tels contrats,
3. Ne pas avoir été chargé de proposer directement à l'autorité compétente des décisions relatives à des opérations réalisées par l'une de ces entreprises ou de formuler un avis sur de telles décisions.

Fait à _____, le ____/____/20____