REFERENT DEONTOLOGUE

FORMULAIRE DE SAISINE

Identification de l’agent demandeur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Si possible, afin que vous puissiez être recontacté :

Téléphone personnel : Courriel :

Situation administrative

Titulaire  Stagiaire  Contractuel

Agent ayant cessé ses fonctions  Agent en cours de recrutement ou de réintégration

Votre employeur :

Grade et catégorie hiérarchique actuels (ou précédents si l’agent a cessé ses fonctions ou envisagés si l’agent est nommé ou réintégré) :

Position administrative (ex : activité, détachement…) :

Intitulé de votre emploi/poste :

Durée hebdomadaire :

Temps complet  Temps non complet à \_\_\_\_/35ème  Temps partiel à \_\_\_\_ %

**Votre attention est attirée sur l’importance de présenter une demande précise et circonstanciée à la page suivante. Il vous est demandé de préciser :**

* La nature de l’emploi, les fonctions exercées, etc.
* La nature de l’activité privée envisagée ou poursuivie

**Vous pouvez joindre tout document utile permettant au collège de déontologues d’apprécier ces éléments.**

Objet de la saisine

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom et prénom)

certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature