####

***SASINE DU REFERENT DEONTOLOGUE***

**CUMUL D’UN EMPLOI PUBLIC AVEC UN AUTRE EMPLOI**

**NOM :** ........................................................................................................................................................................................................................................................................

**PRENOM :** .............................................................................................................................................................................................................................................................

**DATE DE NAISSANCE :** ............................................................................................................................................................................................................................

**ADRESSE PERSONNELLE :** ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**TELEPHONE PERSONNEL :**..................................................................................................................................................................................................................

**ADRESSE ELECTRONIQUE PERSONNELLE** :..................................................................................................... @..........................................................

**I. QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?**

*Cochez les cases correspondantes*

* 1. **SITUATION ADMINISTRATIVE**

🞏 Vous êtes agent **contractuel**

Préciser le cas échéant **votre catégorie** :

🞏 A+ 🞏 A 🞏 B 🞏 C

🞏 Vous êtes agent **titulaire** ou **stagiaire**

Préciser **votre catégorie** :

🞏 A+ 🞏 A 🞏 B 🞏 C

**Votre grade** :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

Vous exercez actuellement vos fonctions à :

* Temps complet
* Temps non complet Indiquez votre quotité : ………./35
	1. **QUELLES SONT VOS FONCTIONS PRECISES ?**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. **Votre ou vos fiches de poste sur les 3 dernières années**

**🞏 OUI,** mon employeur m’a remis une fiche de poste (transmettre un exemplaire en pièce jointe)

**🞏 NON** mon employeur ne m’a pas remis une fiche de poste

**II. VOUS SOUHAITEZ CUMULER VOTRE EMPLOI AVEC UNE AUTRE ACTIVITE PUBLIQUE OU PRIVEE**

* 1. **INFORMATIONS SUR L’ENTREPRISE OU L’ORGANISME**

Nom (ou raison sociale) :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse :.................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Téléphone : .........................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse électronique : ........................................................................................................................................................... @..........................................................

Secteur ou branche professionnelle de l’entreprise ou de l’activité :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Forme sociale de l’entreprise ou de l’activité :

*Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.*

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Quelle est votre fonction ou votre activité :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Quelle est votre temps de travail dans cette autre activité ? :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **À QUELLE DATE EST-IL PREVU QUE VOUS COMMENCIEZ A EXERCER CETTE ACTIVITE ?**

………./…………./ 20…...

J M A

**III. expose sur le motif de la saisine**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**IV. objet de la saisine**

**🞏** Je souhaite connaitre la réglementation applicable

**🞏** Je souhaite une analyse de ma situation au regard de mes problématiques déontologiques pour m’aider à me conformer à mes devoirs

Fait à ..........................................................................................................................................................................., le .....................................................................................

SIGNATURE