

**ANNEXE VI -
DÉCLARATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ PRIVÉE DANS LE CADRE D'UN
DÉPART TEMPORAIRE OU DÉFINITIF DE LA FONCTION PUBLIQUE**

Loi 83-634 du 13 juillet 1983, décret 2020-69 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique et
arrêté du 4 février 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

.....

TÉLÉPHONE PERSONNEL :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE 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 corps (ou cadre d'emploi) et votre grade :

.....

Depuis le
...../...../ 20.....

Vous souhaitez :

- Être placé(e) en congé sans rémunération
- Démissionner
- Être détaché(e)
- Être placé(e) en disponibilité pour convenances personnelles
- Être placé(e) en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise
- Être placé(e) en disponibilité pour suivre votre conjoint(e)
- Être placé(e) en position hors cadres
- Être admis(e) à faire valoir vos droits à la retraite

À compter du
..../..../20..

Vous allez cesser définitivement vos fonctions (ex. : fin de contrat)

2. AU COURS DES TROIS ANNÉES PRÉCÉDANT LE DÉBUT DE L'ACTIVITÉ PRIVÉE QUE VOUS ENVISAGEZ D'EXERCER, QUELLES ONT ÉTÉ VOS FONCTIONS PRÉCISES DANS L'ADMINISTRATION?

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous apparteniez ;
- les fonctions que vous exerciez (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous aviez le contrôle ou la surveillance, ou pour lesquels vous aviez été amené(e) à émettre un avis, conclure un contrat ou participer à la prise d'une décision)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. VOUS SOUHAITEZ EXERCER UNE ACTIVITÉ DANS LE SECTEUR PRIVÉ OU DANS LE SECTEUR PUBLIC CONCURRENTIEL

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 :

.....
...

.....
...

.....
...

3) ne pas avoir été chargé(e) 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
.....

SIGNATURE