

### FORMULAIRE IDENTIFICATION DE LA SAISINE DU COLLÈGE DE DÉONTOLOGIE

DE DEONTOLOGIE					
IDENTIFICATION DE LA C	OLLECTIVIT	É:			
Collectivité :					
Agent chargé du suivi du dossier (No					
Qualité :					
Numéro de téléphone :					
Email:@					
☐ Est dûment autorisé(e) à saisir le collèg	e de déontologie (	compléter <u>obligatoirement</u> le docume	ent d'habilitation en annexe 0)		
IDENTIFICATION DE LA P	ERSONNE C	ONVERNÉE PAR LA	DEMANDE :		
NOM et Prénom :					
Adresse:					
Numéro de téléphone : / /					
Email:@					
Statut de l'agent (contractuel, fonction		e):			
SITUATION ADMINISTRA	TIVE DE L	AGENT ACTUELLE	OU DU FUTUR		
AGENT EN VOIE DE RECRU	ITEMENT :				
Position administrative (en disponibi	lité, en activité, i	retraité…) :			
Date d'entrée en fonctions : /		ou de fin de fonction	s:/		
Durée hebdomadaire : Temps	s complet	Temps non complet à /35ème □	Temps partiel à % □		
Catégorie hiérarchique :	<b>A</b> $\square$	В□	C 🗆		
Son Grade :					

Ses fonctions / missions :

MOTIF DE SA	ISINE:							
☐ Doute sérieux sur le	e cumul d'activités	s pour création	on ou reprise	d'entreprise	(remplir aı	nnexe 1)		
☐ Doute sérieux sur la	a reprise d'une ac	tivité après u	ın départ tem <sub>l</sub>	ooraire ou dé	efinitif de	la FPT (rempli	r annexe 2)	
☐ Doute sérieux sur privée lucrative dans le				mination d'u	ine perso	onne ayant ex	ercé une act	ivité
Description sérieux :	détaillée	de la	demand	de et j	justif	ication	du do	ute
Pièces jointes :  ☐ Annexe 0 : Habilitation (obligatoire) ☐ Annexe 1 si concernée ☐ Annexe 2 si concernée ☐ Annexe 3 si concernée		té territoriale	donnée au de	mandeur de s	saisir en s	son nom le coll	ège de déont	ologie
Ce document d'identific Votre attention est attirée sur les situations juridiques prése ci pourra, s'il s'estime insuffis	r l'importance de prés entes, voire envisagée	enter une dema s, à laquelle se	ande précise et c ront jointes toute	irconstanciée, o s pièces que vo	comportant	nécessairement		
Je soussigné(e)renseignements fournis.			(Nom	et Prénom)	certifie	sur l'honneur	l'exactitude	des
Fait à		I	_e					
						Signature		

Adresser votre saisine par écrit, sous enveloppe portant la mention **« confidentiel, ne pas ouvrir »** à l'adresse du Centre de Gestion, ci-dessous ou par mail : deontologue@cdg44.fr. Afin de faciliter le traitement, merci de joindre ce formulaire ainsi que les pièces jointes dûment remplis à votre demande

# ANNEXE 0 : HABILITATION À SAISIR LE COLLÈGE DE DÉONTOLOGIE :

Le présent titre d'habilitation est établi et signé par l'autorité territoriale et remis à l'intéressé qui doit également le signer.

Je soussigné(e)	(Nom	et	Prénom)	représentant	la
collectivité/établissement de				autorise M/N	Иme
(	Nom et Pi	rénoi	n) à saisir er	n mon nom, le col	lège
de déontologie, au sujet de la situation de M/Mme	(Nom et F	Prénd	om)		
Fait à					
Le					
			Si	gnature	



## ANNEXE 1 : DOUTE SÉRIEUX SUR LE CUMUL D'ACTIVITÉS

#### NATURE DE L'ACTIVITÉ ENVISAGÉE

□ Pour travailler dans le secteur privé en qualité de :				
☐ Salarié d'une entreprise ou d'une association à but lucratif ou EPIC				
☐ Autoentrepreneur				
☐ Création ou reprise d'une entreprise				
☐ Entrepreneur individuel ou VDI (vendeur à domicile indépendant)				
□ Libéral				
□ Autre :				
□ A titre permanent □ A titre accessoire				
Identité de l'employeur :				
Lieu d'exercice :				
Date de début de l'activité :				
Durée de l'activité/périodicité : Temps hebdomadaire :				
Conditions d'emploi et de rémunération :				
Conditions particulières de réalisation de l'activité (déplacement, variation saisonnière) si existantes :				
Pour un agent à temps complet, indiquez la quotité de temps partiel sollicitée (90%,80%,60%,) :				
Quelle sera la fonction ou l'activité de votre agent (description détaillée) au sein de cette entreprise :				
La création ou la reprise d'entreprise envisagée par le demandeur vous semble-t-elle de nature :				
- A compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?				
☐ Oui ☐ Non ☐ C'est possible Si oui, pourquoi ? :				
Si c'est possible, pourquoi ? :				
- A compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ? □ Oui □ Non □ C'est possible				
Si oui, pourquoi ? :				
- A méconnaitre un principe déontologique (articles L121-1 et suivants du CGFP) ? □ Oui □ Non □ C'est possible				
Si oui, pourquoi ? : Si c'est possible, pourquoi ? :				
- Autre motivation ? □ Oui □ Non Si oui, lesquelles ? :				

# ANNEXE 2: DOUTE SÉRIEUX SUR LA REPRISE D'UNE ACTIVITÉ PRIVÉE APRÈS UN DÉPART TEMPORAIRE OU DÉFINITIF DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

L'a	ctivité sera-t-elle réalisée en qualité de salarié ?   Oui  Non
	nformations sur l'entreprise privée ou l'organisme de droit privé ou activité libérale
No	om ou raison sociale :
Se	cteur ou branche professionnelle de l'entreprise :
Fo	rme sociale de l'entreprise ou de l'activité :
	☐ Auto-entreprise
	□ SARL, SAS
	□ Entreprise individuelle ou VDI (vendeur à domicile indépendant)
	□ Activité libérale
	☐ Association à but lucratif ou EPIC
	□ Autre (à préciser) :
Iı	nformations sur la demande de l'agent
Da	te à laquelle cette activité devrait commencer :
A	cette date, l'agent sera :
	☐ En disponibilité (indiquer la raison) :
	☐ Retraité de la fonction publique depuis le
	☐ Démissionnaire de la fonction publique depuis le
	☐ Licencié ou révoqué (préciser) de la fonction publique depuis le
	☐ Détaché depuis le
Do	uvez-vous détailler la fonction ou l'activité de votre agent dans le secteur privé ? :
	uvez-vous detailler la fonction ou l'activité de votre agent dans le secteur prive ? .
	demandeur a-t-il été chargé, au cours des 3 années précédant le début de son activité privée, en son de ses fonctions :
>	De la surveillance ou du contrôle de l'entreprise ou de l'organisme dans lequel il souhaite travailler ? ☐ Oui ☐ Non
>	De la conclusion de contrats avec l'entreprise (ou l'organisme) ou de la formulation d'un avis concernant de
	tels contrats ? □ Oui □ Non
>	De proposer à l'autorité compétente des décisions relatives à des opérations réalisées par cette structure ou
_	de formuler un avis sur de telles décisions ? ☐ Oui ☐ Non

Observations particulières relatives au doute sérieux :

# ANNEXE 3 : DOUTE SÉRIEUX SUR LA RÉINTÉGRATION D'UN FONCTIONNAIRE OU LA NOMINATION D'UNE PERSONNE QUI EXERCE OU A EXERCÉ AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNEÉES UNE ACTIVITÉ PRIVÉE LUCRATIVE

Informations sur l'activité privée lucrative exercée au cours des trois dernières années
Quelle a été la fonction ou l'activité privée lucrative exercée par cette personne (description détaillée) ?
Nom ou raison sociale :
Secteur ou branche professionnelle de l'entreprise :
Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :
☐ Auto-entreprise
□ SARL, SAS
☐ Entreprise individuelle ou VDI (vendeur à domicile indépendant)
☐ Activité libérale
☐ Association à but lucratif ou EPIC
☐ Autre (à préciser) :
Informations sur l'activité devant être exercée lors de la réintégration ou la nomination
Date à laquelle la nomination ou la réintégration est prévue :
Fonction de l'agent à la suite de sa réintégration ou sa nomination :
Cette personne est-elle ou sera-t-elle chargée, dans le cadre de son emploi public, de la surveillance ou de l'administration de l'entreprise ou organisme, pour lequel elle a exercé une activité privée lucrative au cours des 3 dernières années (au sens de l'article 432-12 du code pénal) ?
⊠ Oui □ Non
La réintégration ou la nomination envisagée vous semble-t-elle de nature :
<ul> <li>A compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?</li> <li>□ Oui □ Non □ C'est possible</li> </ul>
Si oui, pourquoi ?:
Si c est possible, pourquoi ?:
<ul> <li>A compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ?</li> <li>□ Oui □ Non □ C'est possible</li> </ul>
Si oui, pourquoi ?:
Si c'est possible, pourquoi ?:
<ul> <li>➤ A méconnaitre un principe déontologique (articles L121-1 et suivants du CGFP?</li> <li>□ Oui □ Non □ C'est possible</li> </ul>
Si oui, pourquoi ?:

Si c'est possible, pourquoi ?: .....

Observations particulières relatives au doute sérieux :					
	•••••				