#### **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…..

À compter du

………./…………./ 20…..

### 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?

Vous souhaitez :

* Être placé en congé sans rémunération
* Démissionner
* Être détaché
* Être placé en disponibilité pour convenances personnelles
* Être placé en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise
* Être placé en disponibilité pour suivre votre conjoint
* Être placé en position hors cadres
* Être admis à faire valoir vos droits à la retraite
* Vous allez cesser définitivement vos fonctions (*ex. : fin de contrat*)

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 à émettre un avis, conclure un contrat ou participer à la prise d’une décision)

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

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

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

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

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

### 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 :

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

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

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

# 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.

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

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

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

# ATTENTION: Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

Joindre, si possible, une copie du contrat de travail ou de la promesse d’embauche.

### QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ (DESCRIPTION DÉTAILLÉE) ?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXERCER CETTE ACTIVITÉ ?

………./…………./ 20…... J M A

### 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 1er-I-A du décret n° 2007-611 du 26 avril 2007 ;
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 .....................................................................................

#### SIGNATURE