ENTÊTE DE LA COLLECTIVITÉ

**DEMANDE D’AUTORISATION D’EXERCICE**

**D’UNE ACTIVITÉ ACCESSOIRE PUBLIQUE OU PRIVÉE**

*Article L.123-7 du code général de la fonction publique*

*Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique*

# Modèle

## Préambule

*Un agent public peut être autorisé, par l'autorité territoriale dont il relève, à exercer à titre accessoire une activité, lucrative ou non, auprès d'une personne ou d'un organisme public ou privé, dès lors que cette activité est compatible avec ses fonctions et n'affecte pas leur exercice.*

*L’exercice d’une activité accessoire est subordonné à la présente demande d’autorisation.*

*Un même agent peut être autorisé à exercer plusieurs activités accessoires, mais toujours en dehors de ses heures de service.*

*L’autorité territoriale peut s’opposer au cumul d’activités ou à sa poursuite, à tout moment, si les circonstances le justifient (intérêt du service, informations inexactes ou erronées, incompatibilité déontologique voire pénale…).*

*Le silence de l’autorité territoriale pendant un mois vaut rejet de la présente demande.*

*Tout changement substantiel dans les conditions d’exercice ou de rémunération doit faire l’objet d’une nouvelle demande.*

## Situation administrative

Nom – Prénom : ................................................................................................................................................................................... Grade : .................................................................................................................................................................................................. Fonctions : ............................................................................................................................................................................................

□ À temps complet

□ À temps non complet

|  |
| --- |
| Logo de la collectivité |

□ À temps partiel

## Activité envisagée

Identité de l'employeur ou nature de l’organisme pour le compte duquel s’exercera l’activité :

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

Nature, durée, périodicité et conditions de rémunération de l’activité :

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

## Autres informations

Indiquer ici, le cas échéant, toute autre information de nature à éclairer l’autorité territoriale sur l’activité envisagée :

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

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

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

Signature de l’agent public

**Décision de l’autorité territoriale :**

□ Accord

□ Accord avec réserves et recommandations (*à préciser*) :

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

□ Refus (*à motiver*) :

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

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

Signature de l’autorité territoriale

***Le présent modèle proposé par le Centre de Gestion est indicatif : il appartient à l’autorité territoriale de vérifier qu’il correspond à ses besoins et de l’amender le cas échéant.***

MAJ 01/2023