

**CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DE LA SEINE-MARITIME**

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES AU COMITE SOCIAL TERRITORIAL**

Scrutin du 01 au 08 décembre 2022

**DECLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE**

Je soussigné (e), (NOM *[naissance et usage]* – prénom) : ........................................................

Date de naissance: .................................................................................................................

Grade : .....................................................................................................................................

🞎 Femme 🞎 Homme

Employeur : ..............................................................................................................................

Adresse personnelle : ................................................................................................................

N° de téléphone portable: .......................................................................................................

Adresse e-mail  : .................................................................................................

déclare, par la présente, faire acte de candidature sur la liste présentée par le syndicat ................................................................ pour les élections au Comité Social Territorial du 01 au 08 décembre 2022

certifie sur l’honneur **remplir les conditions requises pour être inscrit· sur la liste électorale et :**

- ne pas être en congé de longue maladie, de longue durée, de grave maladie,

- ne pas avoir été frappé(e) d’une rétrogradation ou d’une exclusion temporaire de fonction de 16 jours à 2 ans à moins d’avoir été amnistié(e) ou d’avoir bénéficié d’une décision acceptant ma demande tendant à ce qu’aucune trace de sanction prononcée ne subsiste à mon dossier,

- ne pas être frappé(e) d’une des incapacités prononcées par l’article L.6 du code électoral.

●Joindre une copie d’une pièce d’identité,

**Je déclare également ne pas être candidat·(e) pour le même scrutin sur une liste présentée par une autre organisation syndicale**.

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

Signature du·(de la) candidat·(e) (obligatoire) :

NOM, Prénom