

Déclaration individuelle de candidature

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES A LA COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE
DE CATEGORIE
DU CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DE VAUCLUSE
SCRUTIN DU 06/12/2018**

Je soussigné(e) (NOM *[naissance et usage]* – Prénom) :

Date de naissance (*éventuellement*) :

Grade ou emploi :

Qualité :

Employeur(s) :

déclare, par la présente, faire acte de candidature sur la liste présentée par (*nom du syndicat*)pour les élections professionnelles à la CAP de catégorie.....du Centre de gestion de la Fonction Publique Territoriale de Vaucluse

et certifie sur l'honneur **remplir les conditions requises pour être inscrit(e) 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 été relevé(e) de ma peine dans les conditions indiquées par le décret pris en application du dernier alinéa de l'article 89 de la loi n°84-53 du 26 janvier 1984
-  ne pas être frappé(e) d'une des incapacités prononcées par les articles L.5 et L.6 du code électoral.

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 candidat (obligatoire) :

NOM, Prénom

Déclaration à remettre au délégué de liste du syndicat

Joindre une copie de la carte nationale d'identité