

## Déclaration individuelle de candidature

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES A LA COMMISSION CONSULTATIVE 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 CCP 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**