**Formulaire de saisine du référent déontologue**

**1. IDENTIFICATION DE LA COLLECTIVITÉ OU DE L’ÉTABLISSEMENT PUBLIC**

|  |
| --- |
| **Nom de la collectivité ou de l’établissement public : ……………………………………………………..****Interlocuteur**Nom et prénom : ……………………………………………………………………………………………………………….Qualité : …………………………………………………………………………………………………………………………….Coordonnées téléphoniques : ……………………………………………………………………………………………Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**2. Identification de l’agent ou de la personne faisant l’objet de la demande de conseil DÉONTOLOGIQUE**

**2.1. Situation administrative (si applicable)**

|  |
| --- |
| **Nom et prénom :****Situation : □** Titulaire □ Stagiaire □ Contractuel de droit public**Catégorie hiérarchique :** □ A □ B □ C**Cadre d’emplois/Grade :** …………………………………………………………………………………………………….**Emploi/Poste occupé :** ………………………………………………………………………………………………………**Temps de travail : □** Temps complet □ Temps non complet : .. / 35 h □ Temps partiel (préciser la quotité) : .. %**Position administrative (activité, détachement, disponibilité, congé parental) :****………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |

**2.2. activitÉ(S) PRIVÉe(s) exercÉe(s) au cours des trois derniÈres annÉes (si applicable)**

|  |
| --- |
| **Coordonnées de l’employeur : …………………………………………………………………………………………****Régime de travail :** □ Salarié □ Activité libérale □ Autre (Précisez)………………………………… |

**3. SAISINE**

|  |
| --- |
| **Rappel de procédure :**Dans les trois hypothèses ci-dessous rappelées (Objet de la saisine),l’autorité hiérarchique met en œuvre le contrôle déontologique organisé par les textes (premier palier). **Lorsqu’elle a un« *doute sérieux* » sur la compatibilité entre le projet de l’agent ou son projet de nomination et les obligations déontologiques qui s’imposent à l’agent ou au futur agent, elle saisit pour avis,** **préalablement à sa décision, le référent déontologue (deuxième palier).** Lorsque l’avis du référent déontologue ne permet pas de lever le doute, l’autorité hiérarchique saisit la HATVP (troisième palier).**Saisine (expliquer de manière claire et précise les raisons de votre saisine, tout document jugé nécessaire et pouvant éclairer le référent déontologue est joint à la saisine).****Le projet de décision de l’autorité territoriale peut être joint à la saisine et *a minima, il est attendu que soient précisés les éléments d’analyse qui justifient le « doute sérieux » qui suscite la saisine du référent déontologue.*****Objet :****□** Projet de création ou de reprise d’entreprise par un agent qui n’occupe pas un emploi visé par l’article 2 du décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique.**□** Projet de cessation temporaire ou définitive de fonctions afin d’exercer une activité privée lucrative par un agent qui n’occupe pas un emploi visé par l’article 2 du décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique.**□** Projet de nomination (réintégration de fonctionnaire ou recrutement contractuel) d’une personne qui exerce ou a exercé au cours des trois dernières années une activité privée lucrative à un emploi visé par l’article 2 du décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique, à l’exception des emplois de directeur général des services des régions, des départements, des communes de plus de 40.000 habitants et des établissements publics de coopération intercommunale à fiscalité propre de plus de 40.000 habitants.**Observations de la collectivité territoriale (le cas échéant)**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**……………………………………………………………………………………………………………………………………….****Date et signature :……………………………………………………………………………………………………..** |

**4. AVIS DU REFERENT DEONTOLOGUE (synthese de L’avis pouvant faire l’objet d’un document complemtaire)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**dATE ET SIGNATURE : …………………………………………………………………………………………………………**

**5. décision de la collectivité**

**- Le doute serieux est leve**

**🞏 oui**

**🞏 non**

**- la collectivite souhaite saisir la hatvp**

🞏 **oui**

🞏 **non**

**dATE ET SIGNATURE : …………………………………………………………………………………………………………**