FORMULAIRE DE DECLARATION DE CREATION OU DE VACANCE D'EMPLOI

Catégorie : A☐B ☐ C ☐

A ADRESSER AU

CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DE LA HAUTE-CORSE
Résidence « LESIA » – Avenue de la Libération
20418 BASTIA CEDEX 9

Code Général de la fonction publique,
Décret n°85-643 du 26/06/85 modifié ;
Décret n°87-811 du 05/10/87 modifié ;
A peine de nullité des nominations, les créations et vacances d'emplois doivent être préalablement communiquées au Centre de Gestion compétent pour leur publicité. Celui-ci se charge de les transmettre au Centre de Gestion coordonnateur ou au C.N.F.P.T. pour les catégories A et A+.

Cadre réservé à la collectivité ou à l'établissement

I. A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Nom de la collectivité ou établissement : ……..…..
……..

Adresse : ……..……..

Nature de l'emploi : Temps complet ☐ **Temps non complet** ☐
Nombre d'heures/semaine .....

Emploi ou service : ……

Création : ☐ **Vacance :** ☐

Grade : ……..

Préciser impérativement le motif de la vacance d'emploi et les fonctions du poste à pourvoir :
……...……
……
…….....

Mode de recrutement : Direct ☐* Réintégration ☐*
Liste d'aptitude ☐* Mutation ☐*
Détachement ☐* Promotion interne ☐*
Intégration ☐* Transfert de personnels ☐*
Contrat (*Code Général de la fonction publique Art. L.332-8 1°, L. 332-8 2°*) ☐*
Contrat (*Code Général de la fonction publique Art. L.332-8 3°*) ☐*
Contrat (*Code Général de la fonction publique Art. L.332-8 5°*) ☐*
Contrat (*Code Général de la fonction publique Art. L.332-8 6°*) ☐*
Contrat à durée indéterminée (*Code Général de la fonction publique Art. L.332-9*) ☐*
Modification du nombre d'heures de service hebdomadaire ☐*

*** Cochez la case correspondante au mode de recrutement**

VISA DE LA COLLECTIVITE

Date : ……/……./…...

Cachet et signature

La présente déclaration ne fera l'objet d'un enregistrement que sous la réserve expresse d'y avoir joint soit la/les délibération(s) afférente(s) à la création de l'/des emploi(s) correspondant(s), soit le tableau des effectifs de la collectivité ou un extrait de celui-ci.

NOMBRE D'EMPLOIS IDENTIQUES DECLARES: ……

II. A remplir si vous souhaitez bénéficier d'une large publicité par le C.D.G. et/ ou le C.N.F.P.T. dans le service *« bourse de l'emploi »*

Population légale ou nombre de logements : ..... S'agit-il d'un emploi fonctionnel ? ☐OUI ☐ NON
Si recrutement de non titulaire : niveau de rémunération : ..... Durée prévue du contrat : ....
Description sommaire des missions :

Profil souhaité (diplôme, formation, connaissances/expériences professionnelles) : ……
……

Emploi à pourvoir le : ..... ……..…… Date limite de dépôt des candidatures .....

Informations complémentaires : ……....

Personne à contacter : Nom : ..... Téléphone : ……

Cadre réservé C.D.G. **Cachet** **Cadre réservé au C.N.F.P.T.**

Date de réception :

Date d'envoi au C.N.F.P.T. :

Date de publicité :

N° d'enregistrement :

Date de réception :

CARRIERES TERRITORIALES
CARRIERES TERRITORIALES
CARRIERES TERRITORIALES