

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

# AU RECRUTEMENT SANS CONCOURS D'ADJOINT ADMINISTRATIF DE L'INTERIEUR ET DE L'OUTRE-MER au titre de l'année 2024 pour la région CORSE

### Date limite de retrait du formulaire d'inscription :

- par téléchargement: lundi 27 mai 2024 à 16h00 (heure de Paris)
   http://www.corse-du-sud.gouv.fr rubrique « Actualités », «Concours, Recrutement, Formations », « Recrutement sans concours adjoint administratif »;
- par retrait sur place en préfecture : lundi 27 mai 2024 à 12h00 (heure de Paris) ;
- par courrier (le cachet de la poste faisant foi) : lundi 20 mai 2024.

Une fois complété, le présent formulaire doit être transmis, accompagné des pièces justificatives requises, par voie postale uniquement, au plus tard le lundi 27 mai 2024 (le cachet de la poste faisant foi) à :

Préfecture de la Corse-du-Sud Secrétariat Général Commun SRH – Formation / Concours Palais Lantivy Cours Napoléon 20 188 Ajaccio cedex 09

L'entretien des candidats retenus se déroulera à compter du 10 juin 2024 (date prévisionnelle).

<u>Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation du recrutement</u> : vous pouvez contacter le SRH - Formation /Concours :

sgc-formation@corse-du-sud.gouv.fr

### NE DETACHER AUCUN DES DOCUMENTS DU PRESENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

Les articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (publiée au Journal officiel du 7 janvier 1978) reconnaissent à toute personne qui figure dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent.

DEMANDE D'INSCRIPTION DÛMENT COMPLETÉE, DATÉE ET SIGNÉE
LETTRE DE MOTIVATION D'UNE PAGE MAXIMUM
CURRICULUM VITAE (PARCOURS SCOLAIRE, UNIVERSITAIRE ET PROFESSIONNEL)
COPIE DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU PASSEPORT VALIDE
2 ENVELOPPES DEMI-FORMAT (162X229) AFFRANCHIES AU TARIF LETTRE ET LIBELLÉES OBLIGATOIREMENT AUX NOM ET ADRESSE DU CANDIDAT

**DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER** 

Les dossiers incomplets ne seront pas examinés

# RECRUTEMENT SANS CONCOURS D'ADJOINT ADMINISTRATIF DE L'INTÉRIEUR ET DE L'OUTRE-MER AU TITRE DE L'ANNÉE 2024 POUR LA RÉGION CORSE

	Photo d'identité
ÉTAT CIVIL	
Monsieur Madame	
Nom de famille :	
Nom d'usage :	
Prénoms :	
Date et lieu de naissance : / à : à :	
arrondissement (*) :	
Département ou pays étranger :	
Situation familiale : Célibataire	
Veuf(ve) Divorcé(e) S	Séparé(e)
Prénom du père :	
Nom de jeune fille et prénom de la mère :	
Nationalité française : oui  non	
Adresse: Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, noti En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le s concerné.	service du recrutemen
Code Postal : Ville :	

adresse mail @:.....

## SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

### Recensement

FEMMES :	nées à compter du 1er ja date où elles atteignent suivant.			
HOMMES :	nés à compter du 1er ja date où ils atteignent l'âg			
Date du rece	ensement	:		
Date journée	d'appel de préparation à	la défense :		
	Non Appelé			
	Dispensé			
	Réformé			
	Sursitaire			
	Libéré			
	Exempté			
	(Cocher la case corresponda	nt à la situation personn	relle).	
CAN  Fonctionnaire Fonctionnaire Fonctionnaire Agent non tit Agent non tit Agent non tit Agent d'un é Agent d'un é Agent d'un é Organisation	Durée accomplie en copie de l'attestation de nt être en situation régulière.  DIDATS EMPLOYES  e de la fonction publique de de la fonction publique de la fonction publique de de la fonction publique de de la fonction publique de l'État tulaire d'une collectivité te tulaire d'établissement public relevant tablissement tabli	recensement délivire au regard du cod  DANS UNE AD  d'État territoriale hospitalière  erritoriale spitalier ant de l'État de la foint de la fonction point d	e du service national.  MINISTRATION  onction publique d'Étan	coute
Sur un emplo	oi de catégorie C			
Autres :				
	u titre(s) obtenu(s) :			•••••
•••••		••••••	•••••	•••••

### PERSONNE RECONNUE TRAVAILLEUR HANDICAPE

OUI [	NON			
Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?				
OUI NON				
Tiers temps supplémentaire				
sujets grossis				
Utilisation d'un ordinateur				
Assistance d'un secrétaire				
Aide pour accéder aux esca	liers			
Autre		·····		
Aucun aménagement d'épre	euve			

Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical déclarant le handicap compatible avec l'emploi postulé et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat est établi par un médecin agréé , et envoyé au service organisateur au plus tard trois semaines avant le début des épreuves, délai de rigueur, conformément au décret n° 2020-523 du 4 mai 2020 relatif à la portabilité des équipements contribuant à l'adaptation du poste de travail et aux dérogations aux règles normales des concours, des procédures de recrutement et des examens en faveur des agents publics et des candidats en situation de handicap.

# DECLARATION SUR L'HONNEUR A SIGNER OBLIGATOIREMENT Je soussigné(e) certifie que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier de candidature. Je reconnais: - qu'en cas de recrutement, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement. - que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuel recrutement. Date et signature

précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé»

A .....le ......(signature)

### ORGANISATION DE LA SELECTION

Les dossiers complets adressés au plus tard le lundi 27 mai 2024, le cachet de la poste faisant foi, seront soumis à l'examen de la commission de sélection.

Au terme de l'examen des demandes de recrutement par la commission, seuls les candidats dont les dossiers auront été sélectionnés seront convoqués afin de prendre part à l'entretien de sélection.

A l'issue des entretiens, la commission dressera par ordre de mérite la liste des candidats retenus.



# **ACCUSE DE RECEPTION**

(Veuillez remplir les champs ci-dessous)

	Madame	Monsie	eur 🗌	
NOM	:			
PRÉNOMS	:			•••••
	:			
	:			
	e de participation titre de l'année 2024			
	ue le présent accusé otre demande d'inscr		réjuge en rien de la	a suite qui
			A Ajaccio, le	

(Le responsable du recrutement)