

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) :Nom d'usage : Nom de famille : Prénoms : NIR (numéro de sécurité sociale) : **Atteste sur l'honneur**☐ n'avoir jamais perçu de rémunération publique.☐ avoir déjà perçu une rémunération publique, dont le versement a cessé le

Mon dernier employeur relevait :

☐ du ministère de l'Éducation Nationale ou de l'Enseignement supérieur et de Recherche ⁽¹⁾☐ d'un autre service civil de l'État ou de la Direction générale de l'armement (DGA) ⁽¹⁾☐ d'un établissement public de l'État (autre que les universités) ⁽²⁾☐ du Ministère des Armées (personnels militaires hors DGA) ⁽²⁾☐ des fonctions publiques territoriale ou hospitalière ⁽²⁾☐ d'un organisme national ⁽²⁾

Nom et coordonnées du dernier employeur public (ou nom de votre précédente académie)	Date de début	Date de fin	Date de cessation de la rémunération (dernier jour rémunéré)

continuer de percevoir une rémunération publique (cumul d'activités publiques):

Nom et coordonnées de l'autre employeur public : Fait à , le

Signature:

A l'usage du service gestionnaire. Modalités de justification de la cessation de paiement de la rémunération publique antérieure

(1) par le certificat de cessation de paiement issu de la PSOP ou, par dérogation, par la présente attestation sur l'honneur de l'agent dans les cas suivants :

-date de cessation du versement de la rémunération publique précédente antérieure au 01/01/N-2,

-contrat antérieur d'une durée inférieure à 6 mois au cours d'une période de 12 mois, ou 12 mois au cours d'une période de 18 mois (contrat conclu pour faire face à un accroissement temporaire ou saisonnier d'activité au sens de l'article 7 du décret n°86-83 du 17 janvier 1983).

(2) par la présente attestation sur l'honneur de l'agent.

"Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le Rectorat de Dijon afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de vos 80 ans. Les informations vous concernant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation. Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le service de la DOSEPP3, DPE, DPAES, du SIG-AESH ou le délégué à la protection des données à l'adresse électronique suivante: dpd@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr. Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07"