

Syndicat Autonome

de la Fonction Publique Territoriale



SITE INTERNET - WWW.SAFPT.ORG

SAFPT – NATIONAL

S.A.F.P.T

DOSSIER WORD

Élections

Professionnelles

***2022***

.

SITE INTERNET - WWW.SAFPT.ORG



S.A.F.P.T

S.A.F.P.T

**Siège National : 1041 Avenue de Draguignan – ZI Toulon Est – 83130 LA GARDE**

**Adresse postale : BP 368 – 83085 TOULON Cedex 9 - Tél : 06.12.26.21.06 - Mel : sgn@safpt.org**

**Conception: Yolande RESTOUIN, Secrétaire Générale Nationale  
Thierry CAMILIERI, Secrétaire Général Adjoint National**

SAFPT – NATIONAL

SITE INTERNET - WWW.SAFPT.ORG

**Mise à jour : janvier 2022**

ELECTIONS PROFESSIONNELLES

DU 8 DECEMBRE 2022

ACTES DE CANDIDATURE

Collectivités de plus de 350 agents

Commission Administrative Paritaire

de la Catégorie C

Commission Administrative Paritaire

de la Catégorie B

Commission Administrative Paritaire

de la Catégorie A

Comité Social Territorial

Listes présentées par le SAFPT



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………….**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………….**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie C**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ……………….…..….…………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ……………………………………………………………………………**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie B**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie A**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Comité Social Territorial**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : …………………………………………………….**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ……………..………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ………………………………………………………………………….**

**Grade : ……………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel au Comité Social Territorial.**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**au**

**Comité Social Territorial**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

ELECTIONS PROFESSIONNELLES

DU 8 DECEMBRE 2022

ACTES DE CANDIDATURE

Collectivités placées auprès du Centre de Gestion

de moins de 350 agents pour les CAP

et moins de 50 pour les Comité Social Territorial

Commission Administrative Paritaire

de la Catégorie C

Commission Administrative Paritaire

de la Catégorie B

Commission Administrative Paritaire

de la Catégorie A

Comité Social Territorial moins de 50 agents

Listes présentées par le SAFPT



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C**

**placée auprès du Centre de Gestion**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : …………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie C**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B**

**placée auprès du Centre de Gestion**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ………………..………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : …………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie B**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A**

**placée auprès du Centre de Gestion**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………**

**Né (e) le : ……………………………………… à : ………………………………...**

**Adresse : ……………………………………………………………………………..**

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

**Collectivité : …………………………………………………………………………**

**Centre de Gestion : …………………………………………………………………**

**Grade : ………………………………………………………………………………**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie A.**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Comité Social Territorial**

**placé auprès du Centre de Gestion**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : ………………………………………………………………….**

**Grade : ……………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel au Comité Social Territorial.**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C**

**placée auprès du Centre de Gestion d…………………….**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B**

**placée auprès du Centre de Gestion d…………………….**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A**

**placée auprès du Centre de Gestion d…………………….**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**au**

**Comité Social Territorial**

**placé auprès du Centre de Gestion d…………………….**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

ELECTIONS PROFESSIONNELLES

DU 8 DECEMBRE 2022

ACTES DE CANDIDATURE

Collectivités : Mairies

de plus de 50 agents et moins 350 agents

Comité Social Territorial

Listes présentées par le SAFPT



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 8 DECEMBRE 2022**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics**

**Comité Social Territorial**

## ACTE DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : …………..…………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : ………………………………………………………………….**

**Grade : ……………………………………………………………………………….**

**Femme Homme**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel au Comité Social Territorial.**

**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 ou de longue durée**
* **Ne pas avoir été frappé(e) d’une sanction disciplinaire du 3ème groupe 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 l’article 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**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Elections des représentants du personnel**

**au**

**Comité Social Territorial**

## Scrutin en date du 8 Décembre 2022

**COLLECTIVITE : MAIRIE DE …………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

ELECTIONS PROFESSIONNELLES

DU 8 DECEMBRE 2022

Modèle pour la désignation des représentants du personnel à la Formation spécialisée en matière de santé, de sécurité et de conditions de travail



**Désignation des représentants du personnel**

**à la**

**Formation spécialisée en matière de santé, de sécurité et de conditions de travail**

## Suite au scrutin en date du 8 Décembre 2022

**COLLECTIVITE : …………………………..…………………….**

**Par le**

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :……………………………………..**

#### Le : ……………………………………………

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



…………, le …………… 2022

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président**

**de …………………………….**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 8 décembre 2022, et des listes présentées par le S.A.F.P.T (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale).

Ci-après, les noms des personnes habilitées à représenter le S.A.F.P.T lors des opérations électorales qui se dérouleront

* Dans la Collectivité de ……………………………………..
* Au Centre de Gestion d ……………………………………

**Pour le CST,**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**Pour les C.A.P,**

**🡪 Catégorie A**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**🡪 Catégorie B**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**🡪 Catégorie C**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**D’avance je vous remercie de prendre toutes dispositions concernant les facilités qui doivent être accordées aux délégués, et ce, afin de leur permettre de remplir leurs missions.**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général Départemental**

**ou le Secrétaire Général de la Section**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre adresse de l’UD

ou de la Collectivité de + 350 agents non affiliée au CDG

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



# …………….., le …………… 2022

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président de …………………………………….**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 8 décembre 2022, je vous prie de trouver ci-joint, la liste des candidats pour l’élection des représentants du personnel au Comité Social Territorial, présentée par le S.A.F.P.T. (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale).

**Je vous remercie d’en constater le dépôt par un récépissé qui sera à remettre à M………………………………………….., délégué(e) désignée par la section syndicale S.A.F.P.T. de ……………………………………..**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre adresse de la section créée en collectivité de + de 50 agents

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



# …………….., le …………… 2022

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président de …………………………………….**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 8 décembre 2022, je vous prie de trouver ci-joint, les listes des candidats pour l’élection des représentants du personnel aux Commissions Administratives Paritaires, Catégories A, B, C, et au Comité Social Territorial, présentées par le S.A.F.P.T. (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale).

**Je vous remercie d’en constater le dépôt par un récépissé qui sera à remettre à M………………………………………….., délégué(e) désigné(e) par le S.A.F.P.T**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général Départemental**

**ou le Secrétaire Général de la Section**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre adresse de l’UD

ou de la Collectivité de + 350 agents non affiliée au CDG

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



# ………… le ……………2022

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président**

**de …………………………**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 8 décembre 2022, et de la liste présentée par le S.A.F.P.T (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale) au Comité Social Territorial,

Ci-après, les noms des personnes habilitées à représenter le S.A.F.P.T lors des opérations électorales qui se dérouleront dans notre Collectivité

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**D’avance je vous remercie de prendre toutes dispositions concernant les facilités qui doivent être accordées aux délégués, et ce, afin de leur permettre de remplir leurs missions.**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre adresse de la section créée en collectivité de + de 50 agents

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 – SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG