

DÉLÉGUÉ DE L'ADMINISTRATION AU SEIN DE LA COMMISSION DE CONTRÔLE DE

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

Je soussigné (e) Madame – Monsieur ¹

Nom – Prénom :

Nom de naissance :

Date et commune de naissance² :

Domicile :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Profession :

déclare faire acte de candidature à la fonction de délégué de l'administration au sein de la commission de contrôle de la commune de

J'atteste sur l'honneur n'être ni élu ni agent de la commune, de l'EPCI auquel elle appartient ni d'une autre commune membre du même EPCI.

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation judiciaire.

Mes motivations pour être délégué(e) de l'administration sont les suivantes :
.....
.....
.....
.....
.....

Je m'engage à participer de manière assidue, bénévole, neutre et impartiale aux réunions de la commission de contrôle et à respecter les missions qui me seront confiées en application de l'article 3 de la loi n° 2016-1048 du 1^{er} août 2016 et du décret d'application n° 2018-350 du 14 mai 2018.

Je reconnais avoir été informé(e) que les membres de cette commission sont nommés par arrêté préfectoral, pour une durée de trois ans et après chaque renouvellement intégral du conseil municipal.

Fait à, le

Signature :

¹ Rayer la mention inutile
² Joindre une copie d'une pièce d'identité