Je soussigné(e)………………………………………………….………………………………………atteste sur l’honneur ne pas avoir perçu d’indemnité de rupture conventionnelle, durant les six années précédentes à cette candidature, de la part d'un employeur de la fonction publique de la Nouvelle-Calédonie.

|  |  |
| --- | --- |
| À |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature : |  |

Références :

* Loi du pays n°2021-9 du 2 décembre 2021 portant création d’un dispositif de rupture conventionnelle dans la fonction publique
* Délibération n°201 du 27 décembre 2021 prise en application de la loi du pays n°2021-9 du 2 décembre 2021 portant création d’un dispositif de rupture conventionnelle dans la fonction publique
* Toute fausse déclaration est passible d’une amende de 30000 euros et de deux ans d’emprisonnement en application des articles 441-6 et 441-7 du code pénal.