



## **CANDIDATURE**

**AU DISPOSITIF « PERSONNES QUALIFIÉES » en ESSMS SUR LE DÉPARTEMENT DE L'AUDE**

**Civilité :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Numéro de téléphone (obligatoire) :**

**Adresse mail (obligatoire):**

**Salarié**

**Retraité - date (éventuellement) :**

**Parcours professionnel (préciser les principales étapes de votre parcours ainsi que les catégories de public auprès desquels vous exercez ou avez exercées) :**

**Motivations (préciser en quelques lignes vos motivations et votre domaine de prédilection) :**

Je soussigné(e).....  
déclare avoir pris connaissance du cahier des charges relatif à la personne qualifiée et  
m'engage à le respecter si je suis nommé(e).

Je m'engage également à signaler tout changement relatif à la déclaration d'intérêt.

Je souhaite être contacté(e) par les usagers des ESSMS par le ou les moyen(s) suivant(s) :

- Courrier :
- Téléphone :
- Mail :
- Autre :

**NB : un entretien sera proposé au candidat le 18 janvier 2024**

Fait à

Le

Signature :



Les Documents suivants :

- La fiche de candidature
- La déclaration d'absence de conflits d'intérêt

sont à renvoyer avant le 31 décembre 2023 à l'une des deux administrations  
indiquées ci-dessous :

**Agence Régionale de Santé  
Occitanie**

**Délégation Départementale de l'Aude**

A l'attention de Monsieur Xavier CRISNAIRE

14 rue du 4 Septembre – BP 48  
11 021 CARCASSONNE CEDEX

04 68 11 55 11

[ars-oc-dd11-direction@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dd11-direction@ars.sante.fr)

**Conseil Départemental de l'Aude**

**DGA – Solidarités humaines  
Direction Enfance Famille  
Service Gestion des moyens de l'ASE**

A l'attention de Madame Sara GEORGET

Allée Raymond Courrière  
11 855 CARCASSONNE CEDEX 9

04 68 11 69 98

[sara.georget@audefr](mailto:sara.georget@audefr)