

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
LISTE D'APTITUDE AUX EMPLOIS D'AGENT DE DIRECTION
DES ORGANISMES DE MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE
(Arrêté du 10 octobre 2013 modifié par l'arrêté du 11 décembre 2023)

| | |
|---|---|
| ÉTAT CIVIL : NOM d'usage (1) NOM de naissance (1)..... Prénom : Date de naissance : Adresse personnelle : CP : Ville : E-mail professionnel : E-mail de contact (professionnel ou personnel) : Tél. prof. (ligne directe) : Port. : | RÉGIME D'APPARTENANCE (3) • régime agricole <input type="checkbox"/> • autre <input type="checkbox"/> (à préciser) INSCRIPTION(S) DEMANDÉE(S) <table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"></table> LISTE A ou B (article 2 de l'arrêté du 10 octobre 2013 modifié) S'agit-il de votre première candidature à une inscription sur la liste d'aptitude ? OUI - NON (2) Année de la dernière candidature, le cas échéant : |
|---|---|

FORMATION EN3S :

Si vous êtes titulaire du titre d'ancien élève de l'EN3S :

Merci de renseigner les items suivants :

- Concours : interne – externe (2)
- Date d'entrée (n° de promotion) :/...../.....
- Réussite aux épreuves de l'option comptable : OUI - NON (2)

Si vous êtes titulaire de l'attestation suivante :

| | |
|---|--------------------------|
| ▪ Certificat qualifiant CapDIRigeants (CAPDIR) | OUI - NON – EN COURS (2) |
| ▪ Cycle d'Études Spécialisées des métiers de DIRigeants (CESDIR) | OUI - NON – EN COURS (2) |
| ▪ Certificat d'Études Spécialisées en Comptabilité et Analyse Financière (CESCAF) | OUI - NON – EN COURS (2) |
| ▪ Cycle de formation des informaticiens (ADCI) | OUI - NON – EN COURS (2) |
| ▪ Cycle de perfectionnement | OUI - NON – EN COURS (2) |

Si non obtention du CAPDIR, en préciser l'année :

Tentative 1 : Date : Tentative 2 Date : Tentative 3 : Date

Si non obtention du CESDIR, en préciser l'année :

Tentative 1 : Date : Tentative 2 Date : Tentative 3 : Date

Rappel : les trois tentatives prises en compte intègrent bien à la fois les tentatives CESDIR et CapDIR

**DIPLÔMES D'ÉTUDES SUPÉRIEURES,
FORMATION ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNELS :**

| | | Année |
|--|---------------|-------|
| Autre(s) formation(s) ou stage(s) : à préciser | OUI - NON (2) | |
| | | |

Merci de joindre à ce formulaire, le cas échéant, la copie de votre attestation de formation ou de stage

POSTE(s) ACTUELLEMENT OCCUPE(s) :

Année d'entrée dans l'institution :

EMPLOI(s) ACTUELLEMENT EXERCE(s) :

| Organisme | Catégorie (A B C D) | Fonction (exemple : Directeur, Directeur adjoint, sous- directeur, directeur comptable et financier) | Domaine d'activité exercé (Exemple : RH, logistique, informatique, production...) | Niveau | Date de prise de fonction effective | Date d'agrément éventuelle |
|-----------|------------------------|--|--|--------|--|-------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

PIÈCES JUSTIFIANT DU DÉROULEMENT DE CARRIÈRE À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE :

- Relevé de carrière, daté et signé obligatoirement par l'employeur actuel
- Lettre de motivation
- CV
- Réalisations probantes

- Pièces justificatives permettant d'attester du parcours professionnel hors d'un organisme de sécurité sociale du régime général ou du régime agricole, notamment des durées d'emploi et des responsabilités d'encadrement

CANDIDATURES A DES EMPLOIS DE DIRECTION :

Indiquez les candidatures présentées au cours des 3 dernières années et celles de l'année en cours, ainsi que les réponses obtenues

| Année | Fonction (ex. Directeur) | Niveau | Organisme | Classe | Résultat |
|-------|--------------------------|--------|-----------|--------|----------|
| | | | | | |

QUESTIONNAIRE :

NB : CHACUNE DES RÉPONSES FOURNIES AU QUESTIONNAIRE QUI SUIT DOIT CORRESPONDRE A VOTRE SITUATION EXACTE ALA DATE DE LA COMMISSION ET S'APPUYER SUR DES JUSTIFICATIFS PRÉCIS DE VOTRE SITUATION, JOINTS A VOTRE DEMANDE

Vous avez demandé une inscription en LISTE A :

Vous êtes agent de direction (ADD) d'un organisme de sécurité sociale (OSS) ou d'un établissement public habilité à recruter des personnels régis par les conventions collectives nationales des OSS :

| | |
|---|------------------------------|
| • Vous disposez d'une ancienneté de 10 ans en ADD et au moins deux emplois d'ADD dans un même organisme | <input type="checkbox"/> (3) |
| • Vous disposez d'une ancienneté de 8 ans en ADD et des emplois d'ADD dans plus d'un organisme d'une même branche ou régime ou ARS | <input type="checkbox"/> (3) |
| • Vous disposez d'une ancienneté de 5 ans sur des emplois d'ADD en cas de mobilité interbranche - ou inter régime - ou au sein de plus d'un organisme pour un candidat exerçant dans un organisme concluant des CPG avec plusieurs caisses nationales - ou de mobilité entre le local/le national - ou dans toute autre structure publique ou privé dans des emplois d'encadrement à responsabilité supérieure – ou dans plusieurs établissements publics | <input type="checkbox"/> (3) |
| • Vous avez occupé au cours de votre expérience professionnelle, pendant une durée d'au moins un an, un emploi de directeur comptable et financier d'un organisme de sécurité sociale ou un emploi d'agent de direction dans l'un des organismes suivants : CGSS, CAF de Guyane, de Guadeloupe, de Martinique et de la Réunion, CSS de Mayotte, CPS de Saint-Pierre-et-Miquelon | <input type="checkbox"/> (3) |

Vous êtes agent public :

| | |
|---|------------------------------|
| • Vous disposez de 8 ans d'expérience dans un emploi de catégorie A dont 6 dans le domaine de la protection sociale, la santé ou l'action sociale | <input type="checkbox"/> (3) |
| • Vous avez occupé 2 emplois d'encadrement de catégorie A | <input type="checkbox"/> (3) |

Vous êtes agent de direction d'un organisme de mutualité sociale agricole, ne justifiant pas du titre d'ancien élève de l'EN3S ou du CESDIR (ou ancien cycle de perfectionnement) ou du CAPDIR :

| | |
|--|------------------------------|
| ▪ Vous disposez de 6 ans d'ancienneté en tant qu'ADD et au moins 2 emplois d'encadrement dans les caisses de MSA | <input type="checkbox"/> (3) |
|--|------------------------------|

Les durées minimales de fonctions de dix ans et huit ans mentionnées sont réduites de deux ans lorsque le candidat a été agréé dans un emploi de directeur comptable et financier au sein d'un organisme de sécurité sociale ou un emploi d'agent de direction dans l'un des organismes suivants : CGSS, CAF de Guyane, de Guadeloupe, de Martinique et de la Réunion, CSS de Mayotte, CPS de Saint-Pierre-et-Miquelon.

| | |
|---|------------------------------|
| Vous avez demandé une inscription en LISTE B: | |
| Vous êtes agent de direction d'un organisme de mutualité sociale agricole, ne justifiant pas du titre d'ancien élève de l'EN3S ou du CESDIR (ou ancien cycle de perfectionnement) ou du CAPDIR : | |
| · Vous disposez de 6 ans d'ancienneté en tant qu'ADD. | <input type="checkbox"/> (3) |
| Vous êtes agent public : | |
| · Vous disposez de 8 ans d'expérience dans un emploi de catégorie A dont 6 dans le domaine de la protection sociale, la santé ou l'action sociale | <input type="checkbox"/> (3) |

Une demande transmise sans les justificatifs nécessaires ne pourra pas être étudiée.

Je soussigné(e), , atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent document et l'ensemble des pièces justificatives.

Date :

Signature :

FORMULAIRE A TRANSMETTRE A LA BOITE FONCTIONNELLE liste-aptitudeAD-msa@agriculture.gouv.fr

Tout changement intervenu après l'envoi du présent formulaire (nomination, prise de fonctions, agrément, réussite à un stage, postulation à un emploi de direction, etc...) doit être immédiatement porté à la connaissance du secrétariat de la liste d'aptitude, justificatifs à l'appui.

(1) En lettres capitales accentuées

(2) Rayer la mention inutile

(3) Cocher la case correspondante