**Annexe 1**

**ATTESTATION DE DEPOT DE CANDIDATURES**

**Dans le cadre de l’appel à candidatures CLACT ARS Bretagne 2018**

**A destination des SSIAD**

Je, soussigné(e), Madame  Monsieur 

Nom :

Prénom :

Fonction :

Numéro FINESS géographique :

Raison sociale du SSIAD :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournir dans le cadre de l’appel à candidatures 2018 sur les CLACT à destination des SSIAD

Je reconnais être informé(e) qu’une vérification de l'exactitude de mes déclarations pourra être effectuée.

Fait à

Le

Signature de la Direction Signature du CHSCT ou

 d’un représentant du personnel