**ATTESTATION SUR L’HONNEUR CERTIFIANT L’ABSENCE DE PERCEPTION D’UNE INDEMNITE DE RUPTURE CONVENTIONNELLE**

Nom : ..............................................................

Prénom : .........................................................

Adresse : .........................................................

Commune : ......................................................

Je soussigné(e) ............................................................. *(Nom/Prénom)* demeurant .................................................................................................................................................... *(adresse , code postal, commune)* atteste sur l’honneur de ne pas avoir perçu une indemnité spécifique de rupture conventionnelle, durant les six années précédant le présent recrutement, de la collectivité de ..................................... *(nom de la collectivité)*, d’un établissement public en relevant ou auquel elle appartient.

Je certifie avoir pris connaissance des risques encourus d’une fausse déclaration, à savoir le remboursement de l’indemnité perçue au titre d’une rupture conventionnelle dans les deux ans suivants mon recrutement.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ...........................*(commune)* le..............................

*(Nom, Prénom, signature)*