



**ADT P2 IOM TH**

**PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD**

**Avis de recrutement par voie contractuelle  
d'adjoint technique principal de 2<sup>ème</sup> classe  
de l'intérieur et de l'outre-mer  
au titre des **travailleurs handicapés**  
Session 2020**

**CALENDRIER DU RECRUTEMENT**

Clôture des inscriptions en ligne ou papier (cachet de la poste faisant foi)	<b>17 août 2020</b>
Examen des dossiers	<b>à compter du 4 septembre 2020</b>
Résultats d'admissibilité	<b>à compter du 8 septembre 2020</b>
Entretien des candidats	<b>à compter du 19 octobre 2020</b>
Résultats d'admission	<b>à compter du 13 novembre 2020</b>
Prise de poste	<b>à compter du 7 décembre 2020</b>

**CONDITIONS DE PARTICIPATION**

- Être de nationalité française ou ressortissant d'un Etat membre de la communauté européenne ou d'un autre état partie d'accord sur l'espace économique européen ;
- Être âgé de 18 ans au moins au 1<sup>er</sup> janvier de l'année du concours;
- Être titulaire d'un diplôme de niveau 3 en rapport avec le champ professionnel couvert par la spécialité ouverte au concours ou une qualification reconnue comme équivalente ;
- Être en règle avec la législation du service national ;
- Ne pas appartenir à un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques ;
- Être reconnu travailleur handicapé par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) ;
- Être de bonne moralité

**INSCRIPTION**

- Par internet : [www.interieur.gouv.fr](http://www.interieur.gouv.fr) (le ministère recrute/filière service technique/les recrutements)
- Par courrier : en téléchargeant le dossier sur le site mentionné ci-dessus.

Après avoir été complétés et signés, les documents suivants devront être transmis au plus tard **le 17 août 2020** (cachet de la poste faisant foi) au SGAMI Sud- direction des ressources humaines - bureau du recrutement– 299 chemin de Ste Marthe CS 90495 13311 Marseille Cedex 14.

### **POSTE A POURVOIR**

**Spécialité « Entretien et Réparation des Engins et Véhicules à Moteur » (EREVM) :**

- 1 poste de carrossier peintre à la DEL Marseille

### **ETAPES DU RECRUTEMENT**

- Les candidats au recrutement établissent un dossier qui est examiné par la commission de sélection ;
- Les candidats dont le dossier est sélectionné passent un entretien avec le jury d'une durée de vingt minutes qui vise à vérifier la correspondance entre leur profil et le poste proposé ;
- La commission arrête la liste du ou des candidats retenus.

### **PIECES A FOURNIR**

Les candidats doivent fournir obligatoirement un dossier comprenant :

- Le dossier de candidature au recrutement ;
- Une lettre de motivation ;
- Un curriculum-vitae ;
- Copie d'un diplôme de niveau 3 en rapport avec le champ professionnel couvert par la spécialité ouverte au concours ou une qualification reconnue comme équivalente ;
- Une copie de la carte nationale d'identité ou carte de ressortissant CEE ou EEE ;
- La notification de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé établie par la CDAPH ;
- Le certificat médical du médecin agréé attestant l'aptitude à exercer l'emploi à pourvoir (pour trouver la liste des médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap, se rendre sur le site internet de l'agence régionale de la santé (ARS) de votre département.

### **RENSEIGNEMENTS**

Par courriel : [sgamisud-brf-epts@interieur.gouv.fr](mailto:sgamisud-brf-epts@interieur.gouv.fr)

Par téléphone : 04 86 57 68 82 ou 50 ou 53 ou 52

### **ATTENTION**

Tous les échanges administratifs (convocations, courriers d'admissibilité, d'admission) s'effectueront par voie électronique. Il est donc impératif de renseigner votre adresse mail.

## **EQUIVALENCE DE DIPLOME**

Réf : chapitre II du décret n° 2007-196 du 13 février 2007

Les candidats ne possédant pas de diplôme requis peuvent être admis à concourir s'ils :

- sont titulaires d'un diplôme, d'un titre ou d'une attestation établie par une autorité compétente prouvant que le candidat a accompli avec succès un cycle de formation au moins de même niveau et durée que ceux sanctionnés par les diplômes ou titres requis ;
- ou justifient d'une inscription dans un cycle de formation dont l'accès est subordonné à l'obtention d'un diplôme ou titre au moins de même niveau que celui requis ;
- ou sont titulaires d'un diplôme ou titre homologué enregistré au répertoire national des certifications professionnelles classé au moins au même niveau que le diplôme requis ;
- ou justifient de l'exercice d'activités professionnelles d'une durée de 3 ans relevant de la même catégorie socioprofessionnelle que celle de la profession à laquelle la réussite au concours permet l'accès (durée ramenée à 2 ans s'ils justifient d'un diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis).

**Les pièces justificatives mentionnées ci-dessous, doivent impérativement être fournies en même temps que le dossier d'inscription pour tout(e) candidat(e) sollicitant une équivalence.**

### **Pièces à joindre :**

Pour chaque diplôme ou titre déclaré :

- Une copie du diplôme, titre ou attestation établie par une autorité compétente ;

**Ou**

- Une copie de l'attestation d'inscription dans un cycle de formation dont la condition normale d'accès est d'être titulaire d'un diplôme ou titre au moins de même niveau que celui du diplôme ou titre requis.

Pour les titres ou diplômes obtenus dans un autre Etat que la France, fournir en plus :

- Une traduction du titre ou diplôme, par un traducteur assermenté, lorsqu'il est rédigé dans une autre langue que le français

**Et**

- Tout justificatif du niveau d'étude sanctionné par le diplôme étranger

*\* une attestation de reconnaissance de niveau peut être délivrée par le centre ENIC-NARIC, rattaché au centre international d'études pédagogiques (service du ministère de l'éducation nationale, 1 av Léon Journault 92318 SEVRES Cedex : 01 45 07 63 21 ou enic-naric@ciep.fr) ce service est payant.*

Pour chaque expérience professionnelle déclarée :

- Une copie des contrats de travail et des certificats de travail ou à défaut, de tous les bulletins de salaire précisant, pour chaque activité, la nature et la durée de l'activité professionnelle exercée ;

**Ou**

- Tout autre document établi par un organisme habilité et permettant de justifier la nature et la durée de l'activité professionnelle du candidat.

*Pour plus de précisions, se référer à la nomenclature des professions et catégories socioprofessionnelles des employés salariés d'entreprise, disponible sur le site de l'INSEE sous la référence « PCS-ESE 2003 ».*



**ADT P2 IOM TH**

PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD

**Recrutement par voie contractuelle  
d'adjoint technique Principal 2eme classe  
de l'intérieur et de l'outre-mer  
au titre des **travailleurs handicapés**  
session 2020**

**ETAT CIVIL**

Monsieur       Madame

Nom (*en lettres capitales ; pour les femmes, nom de jeune fille*) : .....

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) : .....

Nom marital (*pour les femmes mariées, veuves ou divorcées*) : .....

Nom de jeune fille de la mère : .....

N° de sécurité sociale : .....

Date de naissance : ..... lieu de naissance : ..... Dpt : ..... Arrondissement : .....

Nationalité française :  oui    non    en cours de naturalisation <sup>1</sup>

Nationalité (si autre que française) : .....

**ADRESSE MESSAGERIE ET POSTALE**

Adresse mail obligatoire : .....

N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays (*si autre que France*) : .....

Numéro de téléphone 1 : ..... Numéro de téléphone 2 : .....

<sup>1</sup> Pour les concours où la nationalité française est exigée, votre candidature pourra être prise en compte si vous obtenez ladite nationalité avant les épreuves écrites.

**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Concubin(e)  Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre de personnes handicapées à charge .....

Nom et prénom du conjoint<sup>2</sup> : .....

Date et lieu de naissance du conjoint<sup>2</sup> : .....

Profession du conjoint<sup>2</sup> :

**SERVICE NATIONAL**

Situation au regard du service national .....

Recensement effectué  oui  non      Journée défense et citoyenneté effectuée  oui  non

Durée des services : du ..... au.....

**ETUDES / DIPLOMES**

Diplôme obtenu (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance :.....

Etudes en cours et diplôme préparé : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Profession actuelle (*indiquer l'administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur*).....

Expérience professionnelle (*indiquer les derniers emplois occupés et pour chacun d'eux la nature, la durée et l'adresse des employeurs*) .....

**FILIATION**

Nom, prénom, profession du père : .....

Nom marital, prénom, profession de la mère : .....

Domicile(s) et téléphone(s) des parents : .....

<sup>2</sup> ou personne vivant en couple, le cas échéant.

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Souhait d'aménagement d'épreuves (si oui, cocher la case), dans ce cas vous devrez lors de la visite médicale d'aptitude auprès d'un médecin agréé compétent en matière de handicap, en demander la prescription et fournir le justificatif en plus des pièces demandées (liste des médecins agréés sur le site internet de l'agence régionale de la santé (ARS))

Ancien travailleur handicapé ; nombre d'années pendant lesquelles cette qualité vous a été reconnue : .....

Sportif de haut niveau

Ancien sportif de haut niveau ; nombre d'années pendant lesquelles cette qualité vous a été reconnue : .....

~~~~~

Personnes handicapées à charge (*indiquer leur nom, prénom, date de naissance*) : .....

.....

~~~~~

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à un emploi dans la police nationale (*indiquer l'emploi concerné et la date des épreuves*) :

.....

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur ne pas appartenir à un corps de la fonction publique, que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission au concours ou à l'examen.**

**Un accusé de réception vous sera envoyé par courriel à la clôture pour confirmer votre inscription.**

Fait à..... , le.....

Signature