



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DU RESPONSABLE

JE SOUSSIGNE

N° Matricule :

NPI :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Situation matrimoniale : Célibataire  Marié  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Mode d'admission dans l'Administration : Concours  Nomination (décret/arrêté)  Autre : \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans l'Administration : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Profession/Qualification : \_\_\_\_\_

Fonction actuelle : \_\_\_\_\_

Date de prise de service (fonction actuelle) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Administration de tutelle (Ministère/Institution/Agence) : \_\_\_\_\_

### M'ENGAGE A :

- respecter et faire respecter le Code d'éthique et des valeurs de l'Administration publique ;
- démontrer mon leadership positif ;
- m'assurer que les exigences liées au Code sont respectées et veiller à ce que chaque service dispose, selon les prévisions, de ressources humaines, matérielles, financières pour son fonctionnement efficace ;
- orienter et soutenir mes collaborateurs directs ;
- communiquer en interne et en externe sur le Code et sur la nécessité d'améliorer l'efficacité et l'efficience de ma structure, promouvoir la bonne gouvernance, prévenir la corruption, le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, promouvoir l'amélioration continue du service offert aux usagers/clients, évaluer et revitaliser le fonctionnement des systèmes de contrôle et de suivi, systématiser la reddition de comptes, encourager mes collaborateurs, voire tout agent public, à dénoncer les dérives et les actes de corruption.

**Je m'engage en outre**, à respecter la primauté du droit et exercer ma fonction conformément aux lois, aux politiques et aux directives de façon non partisane et impartiale.

En foi de quoi, je signe le présent formulaire d'engagement.

**LU ET APPROUVE**

..

Fait à ....., le ..../...../.....

**SIGNATURE**