

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Dans le cadre du processus d'embauche, le candidat (désigné ci-après « le déclarant ») doit déclarer s'il a des antécédents judiciaires au Canada ou à l'étranger, sauf s'il a obtenu un pardon.

Toute autre personne qui exerce des fonctions ou sa profession au sein du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord, soit un contractuel, un stagiaire rémunéré ou non ou un bénévole (désignée ci-après « le déclarant ») doit déclarer à l'établissement qu'elle a des antécédents judiciaires au Canada ou à l'étranger, sauf si elle a obtenu un pardon.

Tout déclarant doit remplir les sections de ce formulaire qui lui sont applicables. Pour l'étude de son dossier par l'établissement, le déclarant peut joindre à ce formulaire tout document qu'il juge pertinent (acte d'accusation, jugement ou procès-verbal de la décision de la cour, engagement, ordonnance, demande de pardon, ses observations écrites).

AVIS

- Tout formulaire de déclaration des antécédents judiciaires sera retourné au déclarant dans l'un ou l'autre des cas suivants : formulaire incomplet, non signé;
- Toute fausse déclaration du déclarant pourra entraîner respectivement le rejet de sa candidature ou l'imposition de mesures administratives ou disciplinaires;
- Tout refus du déclarant de collaborer avec l'établissement pourra entraîner le rejet de sa candidature ou l'imposition de mesures administratives ou disciplinaires;
- L'établissement ne peut prendre en considération que les antécédents judiciaires qui ont un lien direct avec les fonctions ou avec la profession à exercer ou exercée au sein de l'établissement;
- L'établissement s'engage à traiter les dossiers de manière confidentielle.

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM DE FAMILLE (si vous portez plus d'un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)

PRÉNOM (1)

PRÉNOM (2)

SEXE

MASCULIN

FÉMININ

NON-GENRÉ

DATE DE NAISSANCE (AAAA- MM-JJ)

ADRESSE ACTUELLE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

SECTION 2 : DÉCLARATION DE CULPABILITÉ

A- INFRACTION CRIMINELLE

- Je **n'ai pas été** déclaré coupable d'une infraction criminelle au Canada ou à l'étranger, ou :
- J'ai **été déclaré coupable**, au Canada ou à l'étranger, de l'infraction ou des infractions criminelles suivantes :

Nature et date de l'infraction	Date de la décision de culpabilité	Lieu de l'infraction et, le cas échéant, du tribunal

B- INFRACTION PÉNALES

- Je **n'ai pas été** déclaré coupable d'une infraction pénale au Canada ou à l'étranger, ou :
- J'ai **été déclaré coupable**, au Canada ou à l'étranger, de l'infraction ou des infractions pénales suivantes :

Nature et date de l'infraction	Date de la décision de culpabilité	Lieu de l'infraction et, le cas échéant, du tribunal

SECTION 3 : ACCUSATIONS ENCORE PENDANTES

A- INFRACTION CRIMINELLE

- Je **ne fais pas** l'objet d'une accusation encore pendante pour une infraction criminelle au Canada ou à l'étranger, ou :
- J'ai **été déclaré coupable**, au Canada ou à l'étranger, de l'infraction ou des infractions criminelles suivantes :

Nature de l'infraction	Date de l'infraction	Lieu de l'infraction et, le cas échéant, du tribunal

B- INFRACTION PÉNALES

- Je **ne fais pas** l'objet d'une accusation encore pendante pour une infraction pénale au Canada ou à l'étranger, ou :
- Je **fais l'objet d'une ou plusieurs accusations** encore pendantes, au Canada ou à l'étranger pour l'infraction ou les infractions pénales suivantes :

Nature de l'infraction	Date de l'infraction	Lieu de l'infraction et, le cas échéant, du tribunal

--	--	--

SECTION 4 : ORDONNANCE JUDICIAIRE

Je **ne fais pas** l'objet d'une ordonnance judiciaire qui subsiste contre moi, au Canada ou à l'étranger, ou :

Je **fais l'objet d'une ou plusieurs ordonnances judiciaires** qui subsistent contre moi, au Canada ou à l'étranger, à savoir:

Nature de l'ordonnance	Date de l'ordonnance	Lieu de l'ordonnance

Je certifie que tous les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets et je m'engage à déclarer tout changement relatif à mes antécédents judiciaires dans les 10 jours de leur occurrence.

J'autorise à ce qu'un représentant du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord vérifie mes antécédents judiciaires, c'est-à-dire toute condamnation pénale ou criminelle au Canada ou à l'étranger, toute ordonnance judiciaire subsistant au Canada ou à l'étranger ou toute accusation pénale ou criminelle pendante au Canada ou à l'étranger.

J'autorise également à ce que le Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord communique et reçoive tous les renseignements nécessaires à la vérification de ma déclaration des antécédents judiciaires, tant par un corps policier local ou tout autre moyen mis à la disposition de l'établissement.

SIGNATURE DU DÉCLARANT	DATE
------------------------	------