

Chef(fe) du service de la culture

Référence : 3134-24-0810/SR du 19/04/2024



Employeur : Ville du Mont-Dore

Corps ou Cadre d'emploi / Domaine : Attaché ou rédacteur

Direction : des services d'animation et de prévention
Service de la culture

**Durée de résidence exigée
pour le recrutement sur titre ⁽¹⁾ :** /

Lieu de travail : Boulari

Poste à pourvoir : immédiatement

Date de dépôt de l'offre : vendredi 19 avril 2024

Date limite de candidature : vendredi 10 mai 2024

Détails de l'offre :

Au sein de la direction des services d'animation et de prévention (DSAP), le service de la culture (SC) est composé de dix-sept agents répartis entre le centre culturel du Mont-Dore, la bibliothèque et la médiathèque de la Ville. Sous l'autorité du directeur de la DSAP, le ou (la) chef(fe) de service sera chargé(e) de mener des actions favorisant la démocratisation de la culture dans le cadre des orientations définies par l'exécutif municipal.

Emploi RESPNC : Responsable d'établissement culturel

Missions :

- Élaboration, application et promotion de la politique culturelle de la Ville
- Conception d'actions culturelles décentralisées
- Relations avec les différentes collectivités et organismes compétents en matière de culture
- Mise en œuvre des manifestations organisées par la direction en veillant au respect de la réglementation en vigueur
- Promotion de la production et la diffusion des événements artistiques locaux et internationaux
- Gestion administrative, technique et financière des infrastructures culturelles
- Gestion de régie municipale d'avances et de recettes
- Exécution du budget alloué au service
- Contrôle des équipements de sécurité des espaces recevant du public

Caractéristiques particulières de l'emploi :

L'agent sera amené à travailler les jours fériés et chômés, en soirées et les week-ends.

Profil du candidat

Savoir / Connaissance / Diplôme exigé :

- Diplôme de niveau 4 minimum, de préférence dans le secteur d'activité
- Expérience professionnelle dans un poste similaire exigée
- Aptitude à l'encadrement
- Connaissances avérées du milieu associatif et scolaire de la Ville du Mont-Dore
- Connaissances des outils managériaux (EAE, projet de service...)
- Cadre réglementaire de l'organisation de manifestations culturelles (sécurité ERP, fiscalité...)
- Notions de comptabilité publique
- Techniques rédactionnelles et de communication
- Maîtrise de l'outil informatique
- Titulaire du permis VL

Savoir-faire :

- Management, animation et pilotage d'équipe
- Maîtriser la conduite de projets
- Sens de l'anticipation et méthode d'organisation

Comportement professionnel :

- Capacité d'analyse et de synthèse
- Sens de la communication et de l'écoute
- Sens du service public
- Respect de l'autorité et de la hiérarchie indispensable
- Sens des responsabilités
- Autonomie, disponibilité et polyvalence
- Rigueur, sérieux et discrétion exigés
- Esprit d'initiative, d'organisation et de travail en équipe

Contact et informations complémentaires :

Monsieur Alain RIVIECCIO – directeur des services d'animation et de prévention
Courriel : alain.rivieccio@ville-montdore.nc
Tél : 43.26.69

POUR RÉPONDRE À CETTE OFFRE

Les candidatures (CV détaillé, lettre de motivation, photocopie des diplômes, fiche de renseignements, attestation sur l'honneur de non-bénéfice de la rupture conventionnelle, ainsi que la demande de changement de corps ou cadre d'emplois si nécessaire ⁽²⁾) précisant la référence de l'offre doivent parvenir à la direction administrative par :

- voie postale : Ville du Mont-Dore – BP 3 - 98810 Mont-Dore
- voie électronique : mairie@ville-montdore.nc
- dépôt physique : Mairie du Mont-Dore - 4468 avenue des deux baies Boulari
- fax : 43.64.94

⁽¹⁾Vous trouverez la liste des pièces à fournir afin de justifier de la citoyenneté ou de la durée de résidence dans le document intitulé "Notice explicative : pièces à fournir pour justifier de votre citoyenneté ou de votre résidence" qui est à télécharger directement sur la page de garde des avis de vacances de poste sur le site de la DRHFPNC.

⁽²⁾La fiche de renseignements, l'attestation sur l'honneur de non bénéfice de la rupture conventionnelle et la demande de changement de corps ou cadre d'emploi sont à télécharger directement sur la page de garde des avis de vacances de poste sur le site de la DRHFPNC.

Toute candidature incomplète ne pourra être prise en considération.

Les candidatures de fonctionnaires doivent être transmises sous couvert de la voie hiérarchique

Les informations collectées par la Ville du Mont-Dore directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité le recrutement de nouveaux agents. L'ensemble des éléments demandés est nécessaire.

A défaut, la Ville du Mont-Dore ne serait pas en mesure d'accepter votre candidature.

Votre demande d'emploi est à destination exclusive du service des ressources humaines de la Ville du Mont-Dore.

Elle sera conservée :

- Deux mois dans le cas où votre candidature ne serait pas retenue pour le poste à pourvoir ou pour un futur recrutement ;
- Deux ans dans le cas contraire.

Ces durées peuvent être différentes si :

- Vous exercez votre droit d'opposition pour des motifs considérés comme légitimes et suivant les modalités décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Conformément à la législation informatique et libertés, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits, vous devez justifier de votre identité établie par tous moyens. Votre demande sera adressée à :

Ville du Mont-Dore
Délégué à la protection des données
Mairie du Mont-Dore - BP 3 - 98810 Mont-Dore
ou par courriel à dpo@ville-montdore.nc

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessous, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr

Poste sur lequel vous candidatez (à renseigner) :

Employeur public : Direction :
N° de référence : Date de clôture :
Intitulé de poste :

Votre identité :

Nom/Prénoms : M Mme
Né(e) le : à
Mail : @
Téléphone : Nationalité Française : Oui Non

Je suis actuellement :

Fonctionnaire ou lauréat de concours de la Nouvelle-Calédonie ou des communes
 Fonctionnaire de Nouvelle-Calédonie - Titulaire Stagiaire
 Fonctionnaire communal - Titulaire Stagiaire
 Lauréat de concours en attente de nomination Année : Corps :
Ma Filière/Cadre : Administration générale Technique OPT Santé/social Enseignement
 Culture/Jeunesse-Sport/Affaires coutumières Incendie Sécurité
Ma catégorie : A B C
Ma situation actuelle : En activité Détachement Date de fin :
 Disponibilité Date de fin : Autre :
Mon employeur public actuel est :
Ou

Agent non fonctionnaire de la Nouvelle-Calédonie ou des communes
 Agent titulaire de la fonction publique métropolitaine : Etat / Territoriale / Hôpital Catégorie :
 Agent contractuel dans la fonction publique de NC Employeur :
 Employé dans le secteur privé ou en recherche d'emploi
 Autre :

Je suis

Citoyen calédonien
 Résident en Nouvelle-Calédonie depuis le : Soit années
 Non résident
Diplôme(s) en adéquation avec le poste :

Souhaitez-vous bénéficier d'un recrutement direct au regard de votre situation de handicap : Oui Non
Pour les conditions d'éligibilité à ce régime vous pouvez consulter la rubrique recrutement du site drhfpnc.gov.nc

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire

Date : Signature :

Attestation sur l'honneur de non bénéficiaire
de la rupture conventionnelle 1/1

Je soussigné(e).....atteste
sur l'honneur ne pas avoir perçu d'indemnité de rupture conventionnelle, durant les six
années précédentes à cette candidature, de la part d'un employeur de la fonction
publique de la Nouvelle-Calédonie.

À

Le

Signature :

Références :

- Loi du pays n°2021-9 du 2 décembre 2021 portant création d'un dispositif de rupture conventionnelle dans la fonction publique
- Délibération n°201 du 27 décembre 2021 prise en application de la loi du pays n°2021-9 du 2 décembre 2021 portant création d'un dispositif de rupture conventionnelle dans la fonction publique
- Toute fausse déclaration est passible d'une amende de 30000 euros et de deux ans d'emprisonnement en application des articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Formulaire de saisine Commission Administrative Paritaire

DEMANDE DE CHANGEMENT DE CORPS / CADRE D'EMPLOIS

Références statutaires :

- article 13 de la délibération n° 81 du 24 juillet 1990 portant droits et obligations des fonctionnaires territoriaux ;
- article 13 de la délibération n° 486 du 10 août 1994 portant création du statut général des fonctionnaires des communes de Nouvelle-Calédonie.

1- DEFINITION ET CONDITIONS STATUTAIRE

Le changement de corps / cadre d'emplois est une procédure permettant de garantir la mobilité au sein et entre les fonctions publiques de Nouvelle-Calédonie.

Elle consiste à pourvoir les emplois que les fonctionnaires territoriaux ou communaux ont vocation à occuper en vertu du statut particulier de leur corps par la nomination directe et précaire de fonctionnaires d'un autre corps ou cadre d'emplois réputé équivalent, après avis de la commission administrative paritaire du corps d'accueil.

Conditions à remplir pour bénéficier de ce dispositif :

- être fonctionnaire titulaire ;
- appartenir à un corps ou cadre d'emploi réputé équivalent (même niveau de recrutement initial) ou supérieur ;
- occuper ou souhaitant occuper un emploi relevant du corps d'accueil.

2- DEMANDE DE L'AGENT (à remplir par l'agent)

Je soussigné(e) Nom / Prénom :

Titulaire dans la fonction publique : de la Nouvelle-Calédonie des communes de Nouvelle-Calédonie

Employeur :

Corps – Cadre	Grade - Classe	Echelon	IB	Catégorie
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Sollicite, dans le cadre de :

- mon affectation actuelle sur le poste de.....auprès de (employeur).....

- ma candidature sur le poste deauprès de (employeur).....

ouvert par l'AVP n° du mon changement de corps / cadre d'emplois au sein :

- du corps / cadre d'emploi :.....
- du statut particulier :
- de la fonction publique de la Nouvelle-Calédonie / des communes de Nouvelle-Calédonie (rayer la mention inutile).

Date :

Signature :

PIECES A FOURNIR PAR L'AGENT

- Copie de l'avis de vacance du poste occupé ou sur lequel vous avez postulé (dans le cas d'une demande de changement de corps suite à un changement d'affectation)
- Fiche de poste (dans le cas d'une demande de changement de corps sans changement d'affectation)
- Fiche de renseignement remplie

3- AVIS DE L'EMPLOYEUR

Favorable

Défavorable

Observations éventuelles :

.....

.....

Date :

Signature :

Formulaire de saisine Commission Administrative Paritaire

4- AVIS DE LA CAP (à remplir par la DRHFPNC)

Date de la CAP :

Favorable

Défavorable

Avis réputé rendu

Signature :