

**Direction générale déléguée
relations humaines**

Attestation emploi principal
Année universitaire 20..... / 20.....

J'atteste et certifie que

Nom d'usage		Prénom(s)	
Employé·e en qualité de (fonction)			

☐ **Agent·e contractuel·le de droit public**

Ma rémunération est	☐ Inférieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ ☐ Supérieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾
---------------------	--

☐ **Salarié·e du secteur privé ou agent·e de droit privé**

Ma rémunération est	☐ Inférieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ ☐ Supérieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾
---------------------	--

☐ **Gérant·e ou directeur·rice salarié·e**

Ma rémunération est	☐ Inférieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ ☐ Supérieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾
---------------------	--

Ce traitement fait l'objet d'une déclaration au registre du DPO de l'Université.
Toutes les informations relatives sont disponibles sur <https://www.univ-lille.fr/dp/personnels/>

Fait à

Le

Signature du·de la vacataire

(1) Le plafond mensuel de la sécurité sociale est disponible sur le site ameli.fr :

[Plafond de la sécurité sociale \(PMSS\) | ameli.fr | Entreprise](#)