ARRETE DE FIN DE MISE A DISPOSITION

ET REINTEGRATION DANS L’ADMINISTRATION D’ORIGINE

DE M.....................................................................................

GRADE.................................................................................. 30-03-2022

Le Maire *(ou le Président)* de .......,

Vu le code général des collectivités territoriales,

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le décret n° 2008-580 du 18 juin 2008 relatif au régime de la mise à disposition applicable aux collectivités territoriales et aux établissements publics administratifs locaux,

Vu la convention de mise à disposition passée entre *(collectivité d’origine)* ....., et *(collectivité d’accueil)*.....,

Vu la demande de fin de mise à disposition présentée par ......... *(collectivité d’origine ou collectivité d’accueil)* en raison de ...... *(motif intérêt du service),*

OU

Vu la demande de réintégration présentée par M ....., à compter du ......,

ARRETE

 Article 1 : Il est mis fin à la mise à disposition de M ..... auprès. de *(organisme d’accueil)* ......, à compter du ……

 Article 2 : A la même date M .... *(grade)* ..... titulaire, est réintégré *(e)* à *(collectivité d’origine)*........., au service ......

 Article 3 : Le Directeur Général des services est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera :

- notifié à l’intéressé*(e)*.

- transmis au Président du Centre de Gestion,

- transmis au comptable de la collectivité.

Fait à .................................... le ....................................

 Le Maire *(ou le Président)*

Le Maire (ou le Président),

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

- informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif dans un délai de 2 mois à compter de la présente notification.

Le Tribunal Administratif peut aussi être saisi par l’application informatique « Télérecours Citoyens » accessible par le site internet www.telerecours.fr.

Notifié le .....................................

Nom, Prénom de l’agent,

Signature de l’agent :