ARRETE

DE FIN DE MISE A DISPOSITION

ET REINTEGRATION DANS L’ADMINISTRATION D’ORIGINE

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

GRADE ..................................................................................

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 .....................................

Signature de l’agent :