**ARRETE DE TRANSFERT DE M................**

**A LA COMMUNAUTÉ ..............................**

**SUITE AU TRANSFERT DE COMPETENCE « ............... »**

**DE LA COMMUNE..................**

**Le Maire de la Commune de .................................................,**

**Vu** le Code Général des collectivités territoriales, notamment son article L 5211-4-1

Vu le code général de la fonction publique,

**Vu** la délibération de la commune ............... en date du ............fixant les compétences et les emplois transférés,

**Vu** l'avis du CT.........................de la commune (ou départemental)...........en date du.................,

**Vu** le décret n°............ portant statut particulier du cadre d'emplois des .............................,

**Vu** l’arrêté du .................. classant M.............. au grade de…….... (dernière situation statutaire) à temps complet (si temps non complet préciser la durée hebdomadaire de travail) à compter du ...........................,

**Considérant** le transfert de compétences (indiquer la compétence transférée) à compter du ……….

**Considérant** que M...................exerce en totalité ses fonctions dans le service ........ transféré à la communauté,

***ARRÊTE***

**ARTICLE 1 :** A compter du ............., M………............ (Nom, prénom, date et lieu de naissance, grade, échelon, temps de travail, ancienneté dans l'échelon, temps de travail, indice brut, indice majoré, stagiaire, titulaire) est transféré (e) à la communauté.........

**ARTICLE 2 :** A compter du.................., M..........................est radié des effectifs de la commune.

**ARTICLE 3 :** Monsieur le Directeur Général des services est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :

- transmis au représentant de l’Etat,

- notifié à l'intéressé,

Ampliation adressée à :

- Monsieur le Président du Centre de Gestion,

- Monsieur le Receveur Municipal,

Le Maire,

- 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.

**Signature de l'agent : Fait à**

**Le**

**Notifié le :**

**Transmis au Représentant de l'Etat, Le Maire**

**Le :**