

Saisine du Comité Social Territorial

**DELEGATION DE SERVICE PUBLIC**

Date de séance : …… / …… / …………….

**Textes de référence :**

* Code général des collectivités territoriales, notamment les articles L1411-4 à L1411-19
* Code général de la fonction publique
* Décret n° 2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs

établissements publics

Nom et adresse de la Collectivité

OU DE L’ETABLISSEMENT concerne

CONTACT EN CHARGE DU DOSSIER

TELEPHONE - MAIL

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Date d’effet | ............ |
| Durée de la délégation | ............ |
| Nature de la délégation | ............ |
| Service(s) concerné(s) | ............ |
| Impact de la délégation sur le personnel de la collectivité  *(Par exemple : mise à disposition ou détachement d’office auprès du délégataire, suppression d’emploi et licenciement, etc.)* | ............ |

SIGNATURE DE L’AUTORITE TERRITORIALE

*Fait à  (lieu) : ………….……………………………………….….…………*

*Le (date) : ……/……/……………*

*Nom du Maire ou du Président : ……………………….………….…....*

*Cachet de la collectivité et signature de l’autorité territoriale*