Modèle à adapter n° 05-C-MOD3 - CDG 53 – (mars 2022)

**Arrêté n° \_\_\_ portant réintégration suite à disponibilité**

**de *M./Mme* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grade),***

*Vu le code général des collectivités territoriales et notamment son article L.2122-18 (ou L.5211-9),*

*Vu le code général de la fonction publique, notamment ses articles L.513-23, L521-24 et L514-1 à L514-8,*

*Vu le décret n° 86-68 du 13 janvier 1986 modifié, relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité, de congé parental des fonctionnaires territoriaux et à l’intégration,*

*Vu l’arrêté n° …… plaçant M/Mme. …… en disponibilité pour …… (Indiquer le motif) à compter du …… pour une durée de ……,*

*Vu la demande écrite en date du …… par laquelle M/Mme. …… sollicite sa réintégration à compter du ……,*

*Vu l’arrêté à effet du ……, classant M/Mme ...... au grade de ......, …… échelon, Indice Brut …… , Indice Majoré …… , avec une ancienneté de ......,*

*(Le cas échéant) Considérant que M/Mme ……… a justifié au cours de sa période de disponibilité d’une activité professionnelle lui permettant de bénéficier d’un droit à conservation des droits à avancement d’échelon et de grade d’une durée de …………, (dans la limite de 5 ans),*

**arrête** *:*

**Article 1 :** A compter du ……, *M./Mme* ……, (*grade*) ……, est réintégré*(e)* à temps complet *(ou temps non complet, à raison de … /35ème)* après disponibilité.

**Article 2 :** A la date précitée, *M./Mme* ...... sera classé*(e)* au …… échelon, indice brut ……, indice majoré ......, avec une ancienneté de …….

**Article 3 :**  Le présent arrêté sera :

Notifié à l'intéressé(e),

Transmis au comptable de la collectivité,

Transmis au Président du Centre de Gestion

*Le Maire / Président certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte qui pourra, dans un délai de deux mois à compter de sa notification à l’agent, faire l’objet d’un recours administratif préalable devant l’auteur de la décision et d’un recours contentieux devant le Tribunal administratif de NANTES.*

*- Notifié à l’agent le ……. / ……. / 20……*

*(Date et signature)*

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Maire, *(Le Président),*