Modèle à adapter n°05-D-MOD2 - CDG 53 (mars 2022)

**Arrêté n° \_\_\_ portant fin de détachement**

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



Le Maire*, (ou Président),*

*Vu le code général des collectivités territoriales et notamment son article L2122-18 (ou L5211-9),*

*Vu le code général de la fonction publique et notamment les articles L511-4, L511-6, L511-7, L513-1 à L513-7, L513-20 à 513-26 et L513-10 à L513-11)*

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

*Vu l’arrêté n° \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portant détachement de M./Mme* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade d’origine) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (collectivité d’origine), auprès de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (collectivité d’accueil), à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et pour une durée de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*Vu la demande de fin de détachement formulée par l’intéressé(e) pour une réintégration dans l’administration d’origine (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*arrête :*

**Article 1**: **Fin de détachement**

Il est mis fin au détachement de *M./Mme* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grade),* à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Article 2** : **Réintégration**

A compter de cette date, *M./Mme* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, est radié(e) des effectifs de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suite à une réintégration à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Article 3** : **Voies et délais de recours**

En cas de contestation, le présent arrêté peut, 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.

**Article 4** : **Exécution**

Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Président du Centre de gestion de la fonction publique territoriale de la Mayenne, M. le Comptable de la collectivité et à l’intéressé(e).

*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),*