

SAISINE DE LA C.C.P. Catégorie : A B C

cap-ccp@cdg30.fr

TRANSFERT DE PERSONNEL

Motif de la demande d'avis (cocher la case correspondante)

Restitution de compétence d'un EPCI aux Communes membres
(art. L. 5211-4-1 IV bis du code général des collectivités territoriales)

Création d'un service commun
(art. L. 5211-4-2 du code général des collectivités territoriales)

Collectivité :
NOM – Prénom de l'agent :
Type de contrat :
Renseignements divers :

Certifié conforme (cachet et signature de l'autorité)

À

le

Pièces à joindre au formulaire de saisine : tout document que l'autorité territoriale juge utile à l'appréciation des membres.