**ARRÊTÉ**

**De radiation des cadres suite à la non réintégration de l’agent après une disponibilité**

**De M. ou Mme [Nom Prénom]**

**[grade]**

Le Maire *(ou le Président)* de [collectivité ou établissement public],

Vu le code général de la fonction publique, et notamment ses articles L.514-1 à L.514-8,

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

Vu le décret n°91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet, *(le cas échéant)*

Vu l’arrêté de mise en disponibilité pour [**motif**] de M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], pour une durée de [**durée**] à compter du [**date**],

Vu le courrier en date du [**date**] de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] demandant sa radiation des cadres à compter du [**date**], *(le cas échéant)*

**OU**

Vu le courrier en date du [**date**] mettant en demeure M. ou Mme [**Nom, Prénom**] de reprendre son poste à compter du [**date**], ou à défaut de solliciter le renouvellement de sa disponibilité, *(le cas échéant)*

Considérant que cet arrêté informait M. ou Mme [**Nom, Prénom**] que le renouvellement de la disponibilité devait être sollicité 3 mois au moins avant l’expiration de la période de disponibilité en cours, faute de quoi M. ou Mme [**Nom, Prénom**] serait radié(e) des effectifs,

Considérant que la période de disponibilité a pris fin le [**date**],

Considérant que l’intéressé mis en demeure, par pli recommandé en date du [**date**] avec accusé de réception, de reprendre son poste, ou de solliciter le renouvellement de sa disponibilité, n’a pas répondu à ladite mise en demeure, bien que celle-ci l’ait informé qu’en cas de refus d’y déférer, il serait radié des cadres, *(le cas échéant)*

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], est radié(e) des cadres à compter du [**date**] et perd la qualité de fonctionnaire. |
| **Article 2 *(le cas échéant)*** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] ayant cotisé moins de deux ans auprès de la CNRACL, il (elle) est rétabli(e) au régime général de la Sécurité sociale et de l’IRCANTEC. |
| **Article 3** **:**  | Le Secrétaire Général (ou le Directeur Général) est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :- Notifié à l'intéressé(e).Ampliation adressée au :- Président du Centre de gestion,- Comptable de la collectivité. |

Fait à [**commune**], le [**date**]

Le Maire *(ou le Président),*

Le Maire (ou le Président),

* 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 deux 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

Notifié le [**date**] Signature de l’agent :