**ARRÊTÉ**

**De réintégration suite à 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 la demande écrite de réintégration formulée en date du [**date**] par M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], à compter du [**date**],

Vu la vacance d’emploi,

Vu l’avis d’aptitude physique à l’emploi rendu en date du [**date**],

Considérant que M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est placé(e) en disponibilité depuis le [**date**],

Considérant que M. ou Mme [**Nom, Prénom**] a justifié au cours de sa période de disponibilité d’une activité professionnelle lui permettant de bénéficier d’un droit à conservation de ses droits à avancement d’échelon et de grade d’une durée de [**durée dans la limite de 5 ans**], *(le cas échéant)*

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], est réintégré(e) à compter du [**date**]. |
| **Article 2** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est classé au [**échelon**] échelon de son grade, IB [**IB**], IM [**IM**], avec une ancienneté de [**ancienneté**]. |
| **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 :