**ARRÊTÉ**

**portant fin de mise à disposition**

**de M. ou Mme [Nom Prénom]**

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

Vu le code général des collectivités territoriales,

Vu le code général de la fonction publique, et notamment ses articles L.512-6 à L.512-17,

Vu le décret n°2008-580 du 18 juin 2008 relatif au régime de la mise à disposition applicable aux collectivités territoriales et aux établissements publics administratifs locaux,

Vu la convention de mise à disposition de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] passée entre [**collectivité ou établissement public d’origine**] et [**organisme d’accueil**] établie en date du [**date**],

Considérant la date de fin de mise à disposition établie dans la convention,

OU

Considérant la demande de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] de mettre fin à cette mise à disposition à compter du [**date**],

OU

Considérant que les conditions nécessitant une mise à disposition de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] ne sont plus réunies,

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | Il est mis fin à la mise à disposition de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] auprès de [**organisme d’accueil**] à compter du [**date**]. |
| **Article 2** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est réaffecté(e) dans les fonctions qu’il *(ou elle)* exerçait précédemment. |
| **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 :