|  |  |
| --- | --- |
| Logo Collectivité | **Arrêté de radiation des effectifs pour cause de mutation****N°…….** |

Le Maire (*ou le Président*) de ……………………………………………………………………………

Vu le code général des collectivités territoriales,

Vu le code général de la fonction publique, notamment les articles L512-23 à L512-27,

*(Le cas échéant)* 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,

VU la situation administrative de M…………… titulaire du grade de ………… classé(e) au …...ème échelon avec une ancienneté au ……….. ;

Vu la demande formulée par M. / Mme ……… en date du ….. sollicitant sa mutation au sein des services de ……… *(préciser la collectivité ou l’établissement d’accueil)*,

Vu l’arrêté de ….. *(autorité territoriale qui recrute)* en date du …. recrutant M. / Mme …… par voie de mutation à compter du …….,

**A R R Ê T E**

**Article 1** :M/ Mme................., occupant le grade de ................... est radié(e) des effectifs de………(collectivité ou de l’établissement d’origine) à compter du ……….. pour mutation à.........(préciser la nouvelle collectivité).

**Article 2** : Le Directeur Général des services et le comptable sont chargés chacun en ce qui les concerne de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à l’agent.

Ampliation adressée aux/au/à la :

* Comptable de la collectivité (*ou de l’établissement)*
* *Président(e) du centre de gestion de la fonction publique territoriale du Morbihan (pour les arrêtés relatifs au déroulement de la carrière)*

 Fait à………………………,

 le……………………………

 Prénom, nom et qualité du signataire,

|  |
| --- |
| 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 de Rennes (par voie postale au 3 contour de la Motte - 35000 RENNES ou par voie dématérialisée via l’application « Télérecours citoyens » sur le site www.telerecours.fr) dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.  Notification faite le ……………………………..Signature de l’agent : |