***Référence CDG33 / ...........***

**ARRETE PORTANT CESSATION DE FONCTIONS D'UN FONCTIONNAIRE**

**INTERCOMMUNAL (OU POLYVALENT / PLURICOMMUNAL) A TEMPS NON COMPLET**

**(Modification de la durée hebdomadaire)**

Le Maire de **…………………………..** ,

Le Président du **…………………………..** ,

Vu le code général de la fonction publique ;

Vu le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 modifié portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet ;

Vu la situation de **M……………………………….** , fonctionnaire intercommunal *(ou polyvalent / pluricommunal)* employé dans les conditions suivantes :

- **… /35èmes** à …………………………………………… ;

- **… /35èmes** à ……………………………………………. ;

- **… /35èmes** à …………………………………………… ;

Vu la demande de **M………………………………** classé(e) dans le grade de **……………………………** sollicitant son départ de la commune de **……………………………..** à compter du **……………………** à la suite de l’augmentation de sa durée hebdomadaire de travail dans la commune de **………………….** à compter du **……………………….** ;

Vu l’arrêté de Monsieur le Maire de **……………………………** portant modification de la durée hebdomadaire de travail de **M………………………** sur son emploi de **………………** à compter du **………………………** ;

ARRETE

ARTICLE 1 - A compter du **………………………………**, **M……………………………………** cessera d’exercer ses fonctions auprès de la commune de **………………………..** et sera radié(e) des cadres du personnel à cette même date.

ARTICLE 2 - Le présent arrêté sera :

- notifié à l'agent,

- transmis au comptable de la collectivité,

- transmis au Président du Centre de Gestion.

Le Maire,

- 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 2 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.

Fait à **…………………** ,

PUBLIE LE :

le .................................,

NOTIFIE A L'AGENT LE : Le Maire,

(date et signature)