**ARRÊTÉ DE RADIATION DES EFFECTIFS**

**(de la collectivité d’origine)**

**- SUITE À UNE INTEGRATION DIRECTE –**

**DE Mr(Mme**) ...................................................................................

**DANS LE GRADE DE** .....................................................................

*(ou si - de 17h30)*

**DANS L'EMPLOI DE** .....................................................................

Le Maire (ou le Président) de .......................................................................................................................

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le Code Général des Collectivités Territoriales,

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

Vu l'arrêté du ......................, de ......................................... *(autorité territoriale de la collectivité ou de l’établissement d’accueil ou autorité compétente de l’administration d’accueil)* en date du ............................... portant intégration directe de M(Mme) .......................................................................................... dans le grade de ..................................................................................., à compter du ..........................................,

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

M(Mme) ......................................, (nom de jeune fille) ............., auparavant titulaire du grade de .....................................……… ou nommé dans l'emploi de ................. …………..., est radié(e) des effectifs de ................... *(collectivité ou établissement d’origine),* suite à son intégration directe dans le grade de …............................., ...................... *(administration, collectivité ou établissement d’accueil),* à compter du .......................................

**Article 2** : Le Directeur Général est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :

- Notifié à l'intéressé(e).

- À la CNRACL (si 28 heures ou plus)

- À l'IRCANTEC (si moins de 28 heures)

Fait à ..................., le .....................................

Le Maire (ou le Président)

(Nom, prénom)

Ampliation adressée au :

- Présidente du Centre de Gestion

- Au Comptable de la Collectivité,

- A l’administration d’origine

(*si intégration directe d’un agent d’une autre administration)*

 *ou* à la collectivité ou établissement d’origine

*(si intégration directe d’un agent d’une autre collectivité ou établissement*)

Le Maire,

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cette décision,

- informe que la présente décision peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Melun, dans le respect du délai de recours de deux mois à compter de la présente notification.

La juridiction administrative compétente peut également être saisie par l'application Télérecours citoyens accessible à partir du site [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)

Notifié le ...........................................

Signature de l’agent :