ARRÊTÉ PORTANT DEMISSION

ARRÊTÉ N°…………….

**de M/Mme ……………., Agent contractuel**

***Les mentions en italiques constituent des commentaires destinés à faciliter la rédaction de l’arrêté. Ils doivent être supprimés de l’arrêté définitif.***

**Mention en jaune : à enlever ou à modifier en fonction de la situation**

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

**VU** le Code générale des collectivités territoriales

**VU** la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée, portant droits et obligations des fonctionnaires,

**VU** la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale,

**VU** le décret n° 88-145 du 15 février 1988 modifié, relatif aux dispositions générales applicables agents contractuels de la Fonction Publique Territoriale,

**VU** le contrat du ............... recrutant M/Mme …………... (emploi …………...),

**VU** la lettre en date du …………… par laquelle l'agent manifeste, sans équivoque, son intention de démissionner,

**ARRÊTE**

**Article 1er :** La démission de M/Mme ………………………………… *(emploi)* est acceptée à compter du …………… compte tenu du préavis.

(***Pour rappel :*** *8 jours de préavis dans le cas où l’agent a effectué une durée de service de moins de six mois, 1 mois dans le cas où l’agent a effectué une durée de service comprise entre six mois et deux ans, et 2 mois dans le cas où l’agent a effectué une durée de service supérieure ou égale à deux ans).*

**Article 2ème :** *M/Mme ……………* sera rayé des effectifs de la Commune à compter de cette date.

**Article 3ème :** Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Receveur Municipal, M. le Président du Centre de Gestion, et notifiée à l’agent.

**Article 4ème** : Le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Limoges dans un délai de deux mois à compter de sa transmission et de sa publication

Fait à le

Le Maire *(ou le Président)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le Maire (ou le Président*)*,- Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire du présent arrêtéLe . . / . . / |  | Reçu notification du présent arrêté lle . . / . . /*Signature de l’agent,* |