ARRÊTÉ

ARRÊTÉ N°…………….

DE RADIATION DES CADRES

interdiction d’exercer un emploi public

**de M/Mme ………….…,**

**Grade ………………….....**

***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 général des collectivités territoriales,

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

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

**VU** la décision de justice prononçant à l’encontre de M/Mme ……..………l’interdiction d’exercer un emploi public, pendant une période de ……..…….. à compter du ………………,

ARRETE

Article 1er : A compter du ……………, M/Mme…………………, *(grade) …………*……est radié*(e)* des cadres,

Article 2ème : A l’issue de l’ interdiction d’exercer un emploi public, M/Mme ……………pourra solliciter sa réintégration auprès de ……….……… *(autorité territoriale)*,

**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 arrêté  Le . . / . . / |  | Reçu notification du présent arrêté l  le . . / . . /  *Signature de l’agent,* |