

**ARRETE**  
**DE NOMINATION D'UN AGENT A TEMPS NON COMPLET**  
**DEJA TITULAIRE DU GRADE DE .....**  
**DANS UNE AUTRE COLLECTIVITE**

Le Maire (*ou le Président*) de .....

Vu le code général 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° ..... du ..... portant statut particulier du cadre d'emplois des .....

Vue 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 délibération en date du ..... créant un emploi de ....., à raison de ..... heures hebdomadaires,

Vu la déclaration de création ou de vacance d'emploi effectuée auprès du Centre de Gestion qui en a accusé réception le ..... et enregistrée sous le numéro .....

Considérant que M ..... est déjà titulaire du grade de ..... au ..... échelon, Indice Brut ....., Indice Majoré ....., depuis le ..... à la commune de ....., à raison de ..... heures hebdomadaires,

**ARRETE**

**ARTICLE 1 :**

M ..... né(e) (*nom de jeune fille*) ..... le ..... à ..... est nommé(e) ..... (grade) titulaire, à compter du....., à raison de ..... heures hebdomadaires.

**ARTICLE 2 :**

M ..... est classé(e) au ..... échelon de son grade, Indice Brut ....., Indice Majoré ....., avec une ancienneté conservée de.....

**ARTICLE 3 :**

Le Directeur Général des services est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :

- Transmis au représentant de l'Etat
- Notifié à l'intéressé(e).

Ampliation adressée au :

- Président du Centre de Gestion,
- Comptable de la collectivité.

Fait à ..... le .....  
Le Maire (*ou le Président*)

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 dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

Notifié le .....

Signature de l'agent :