**ARRETE PORTANT LICENCIEMENT POUR INAPTITUDE PHYSIQUE DEFINITIVE**

**De Monsieur *(ou Madame)*..., (Grade) ...**

***(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.***

Le Maire (*ou le Président*) de ...

Vu la loi n° 82-213 du 2 Mars 1982 modifiée, relative aux droits et libertés des Communes, des Départements et des Régions,

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le décret n° 88-145 du 15 février 1988 portant dispositions statutaires applicables aux agents contractuels de la fonction publique territoriale, et notamment son article 13,

Vu les conclusions du médecin agréé en date du … se prononçant sur l’inaptitude physique définitive de Monsieur *(ou Madame)* … à l’exercice de ses fonctions,

*Et le cas échéant*

*Vu l'avis du conseil médical réuni en sa formation restreinte en date du ... se prononçant sur l'inaptitude physique définitive de Monsieur (ou Madame) ... à l'exercice de ses fonctions,*

Considérant que Monsieur *(ou Madame)* a épuisé ses droits à … *(congé de maladie ordinaire : 1 an ou congé de grave maladie : 3 ans)*,

Considérant que Monsieur *(ou Madame)*... n’a pu bénéficier d’un reclassement dans des fonctions compatibles avec son état de santé.

Considérant que Monsieur *(ou Madame)*... a été informé de son droit d’accès à son dossier individuel,

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

Monsieur *(ou Madame)*... agent contractuel à raison de ... heures par semaine est licencié*(e)* pour inaptitude physique définitive le …

**Article 2 :**

Monsieur *(ou Madame)*... percevra une indemnité de licenciement d’un montant de…

**Article 3 :**

Le Directeur Général des Services est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à Monsieur *(ou Madame)*...

**Article 4 :**

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 d’Amiens dans un délai de deux mois, à compter de la présente notification.

**Article 5**:

Ampliation du présent arrêté sera transmise au Président du Centre de Gestion de l’Oise et au receveur de la collectivité.

Notifié à l'agent le : Fait à ..., le ...

(date et signature) Le Maire *(ou le Président)*,