**ARRÊTÉ N° ......PORTANT DESIGNATION AUX FONCTIONS DE SECRETAIRE GENERAL DE MAIRIE**

**Cet arrêté est sans incidence sur le déroulement de carrière de l’agent.**

**M .....................................,**

**Le Maire de.................................................**

Vu le Code général des collectivités territoriales,

Vu le Code général de la fonction publique,

Vu la loi n° 2023-1380 du 30 décembre 2023 visant à revaloriser le métier de secrétaire de mairie,

Vu la dernière situation administrative de M. ………………………………………… *(Nom Prénom),* au grade de ………………, échelon …, avec une ancienneté de ……………… à compter du ………………..,

Considérant qu’aucun agent n’exerce les fonctions de directeur général (des services), et qu’il y a lieu de désigner conformément à l’article L. 2122-19-1, un agent aux fonctions de secrétaire général de mairie,

Considérant que M……………exerce les fonctions de secrétaire de mairie *(ancienne dénomination)* depuis le ………………,

ARRÊTE

**ARTICLE 1 :** À compter du ……………………*(si vous exerciez les fonctions de SGM au 01.01.2024 – merci d’indiquer la date du 01.01.2024),* M ……………………, *né(e)* le …………………… est nommé*(e)* aux fonctions de secrétaire général de mairie à temps complet *(ou à temps non complet à raison de XX/35ème).*

**ARTICLE 2 :**  Le présent arrêté sera :

* Notifié à l'intéressé(e),
* Transmis au comptable de la collectivité,
* Transmis à la Présidente du Centre de Gestion

Fait à…………Le…………………

Signature (et référence) de l’autorité territoriale

Notifié à l’agent le :

(date et signature)

Le Maire certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte. La présente décision peut faire l’objet, dans un délai de deux mois à compter de sa publication et/ou notification, d’un recours contentieux par courrier adressé au Tribunal administratif de Rennes 3, Contour de la Motte, CS 44416, 35044 Rennes Cedex, ou par l'application Télérecours citoyens accessible à partir du site [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr).

**État récapitulatif des périodes d’exercice sur des fonctions**

**de Secrétaire Général de Mairie**

**de M…………………………..***(indiquer le nom et prénom de l’intéressé)*

*(Préciser les périodes d’exercice aux fonctions de SGM antérieurement au 1er janvier 2024)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Commune dans laquelle l’agent a exercé **seul** la fonction de secrétaire générale de mairie | Qualité *(Contractuel ou fonctionnaire)* | Grade | Périodes*Du …… au ……* | Durée |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A ...................... Le .........................

Signature (et référence) de l’autorité territorial