***ARRETE PORTANT COMPOSITION DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL***

Le Président/ le Maire,

Vu le Code général de la Fonction publique,

Vu le décret n° 2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs établissements publics,

Vu l’arrêté ministériel du 9 mars 2022 fixant la date des élections au Comité social territorial au 8 décembre 2022,

Vu la délibération du …………………………………….. (organe délibérant) n° …………………. en date du …………………………. fixant à ………….. le nombre de représentants titulaires au comité social territorial placé auprès de ………………….. (la collectivité ou l’établissement public),

Vu le procès-verbal du 8 décembre 2022 des opérations électorales pour l’élection des représentants du personnel au Comité Social Territorial,

ARRETE

ARTICLE 1 :

La composition du Comité Social Territorial s’établit à compter du 1er janvier 2023 comme suit :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Les représentants de la collectivité** |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| Membres titulaires  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **Membres suppléants** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Les représentants du personnel :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| * **Membres titulaires**
 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **Membres suppléants** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ARTICLE 2** : M…………….. est désigné-e pour assurer les fonctions de Président-e du Comité Social Territorial.

ARTICLE 3 : Le Directeur général des services ou la directrice générale des services est chargé-e de l’exécution du présent arrêté :

qui sera adressé à

* Madame la Préfète des Deux-Sèvres
* à Monsieur le Trésorier du Centre de Gestion.

Et notifié

à chaque membre du Comité Social Territorial

Fait à …………………, le ……………….

Le Maire/ le Président

*L’autorité territoriale*

*– certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,*

*– informe que la présente décision peut faire l’objet, dans un délai de 2 mois à compter de sa notification, d’un recours contentieux par courrier adressé au Tribunal administratif de Poitiers, ou par l’application Télérecours citoyens accessible à partir du site* [*www.telerecours.fr*](http://www.telerecours.fr)

*Notifié aux intéressés le Signature de l’Autorité territoriale*