



SAISINE DE LA COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE (CCP)

Licenciement Agent Contractuel de Droit Public

Ce formulaire est à compléter et à retourner avec les pièces de saisine dans un seul fichier au format PDF à vos gestionnaires RH : **GRH1** : grh1@cdg16.fr **GRH2** : grh2@cdg16.fr **GRH 3** : grh3@cdg16.fr

COLLECTIVITÉ

Nom :

Adresse :

Personne en charge du dossier :

Téléphone :

Mail :

DOSSIER DE SAISINE

Préciser le dossier soumis pour avis :

- Licenciement pour inaptitude physique définitive aux fonctions
- Licenciement pour insuffisance professionnelle
- Licenciement dans l'intérêt du service :

-Licenciement en raison de la disparition du besoin ou suppression d'emploi qui a justifié le recrutement de l'agent en cas d'impossibilité de reclassement dans un autre emploi - agent contractuel sur un poste permanent (article 3-3 de loi 84-53 du 26.1.1984 modifiée) ;

- Licenciement en raison de la transformation du besoin ou de l'emploi qui a justifié le recrutement lorsque l'adaptation de l'agent au nouveau besoin n'est pas possible en cas d'impossibilité de reclassement dans un autre emploi - agent contractuel sur un poste permanent (article 3-3 de loi 84-53 du 26.1.1984 modifiée) ;

- Licenciement en raison du recrutement d'un fonctionnaire lorsqu'il s'agit de pourvoir à un emploi en cas d'impossibilité de reclassement dans un autre emploi – agent contractuel sur un poste permanent (article 3-3 de loi 84-53 du 26.1.1984 modifiée).

-Licenciement en raison du refus par l'agent d'une modification d'un élément substantiel du contrat en cas d'impossibilité de reclassement dans un autre emploi – agent contractuel sur un poste permanent (article 3-3 de loi 84-53 du 26.1.1984 modifiée).

- Impossibilité de réemploi de l'agent ayant formulé une demande de reclassement à l'issue d'un congé sans rémunération - agent contractuel sur un poste permanent (article 3-3 de la loi 84-53 du 26.1.1984 modifiée)

AGENT CONCERNE :

Nom : Prénom :

Date de naissance:/...../.....

Date de début de contrat, durée et motif du contrat (en cas de contrats successifs, merci de préciser l'ensemble des contrats :

.....
.....
.....
.....

Grade et Fonctions:

.....
.....

Nombre d'heures hebdomadaires :/35h00

Niveau d'études ou de formation de l'agent :

.....
.....

Description des motifs justifiant la décision de licenciement :

.....
.....
.....
.....
.....

Pièces transmises (1):

.....
.....
.....
.....

(1) Tout document peut être joint pour expliciter ces faits (courriers, rapports ...)

A, le

(Cachet de la collectivité/Prénom, nom, qualité et signature de l'Autorité Territoriale)

Les informations collectées sur ce formulaire sont destinées au Pôle Gestion des Ressources Humaines pour la saisine et l'information de la CCP. Elles sont conservées le temps de la période d'emploi de la personne. Conformément à la Loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD2016/679), vous pouvez consulter le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Vous pouvez exercer votre droit d'accès en vous adressant au Délégué à la Protection des Données du CDG16 : dpo@cdg16.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.