

**SAISINE DE LA COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE**

**NON RENOUVELLEMENT DE CONTRAT D’UN AGENT INVESTI D’UN MANDAT SYNDICAL**

**Références juridiques :**

*Article 38-1 du décret n°88-145 du 15 février 1988*

*Article 20 du décret n°2016-1858 du 23 décembre 2016*

**Collectivité :** ……………………………………………………………………………………….

Courriel : ……………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………

Personne en charge du dossier : ……………………………………………………………………

**Situation administrative de l’agent contractuel :**

Nom et Prénom : ……………………………………

Catégorie : ………… Grade : ………………………………………………. Echelon : …………

Fonctions exercées : ………………………………………………………………………………..

**Type du contrat de travail :**

❑ Contrat de travail à durée indéterminée (CDI), depuis …../…../………. ………………………………………..

❑ Contrat de travail à durée déterminée (CDD), depuis …../…../……….

Ancienneté dans la collectivité :………………………………………………………

**Motif du recrutement /article du contrat de travail** : ……………………………………………………………………………………………………………

Date du début : …../…../……….

Date de fin : …../…../……….

##### PIÈCES A JOINDRE :

**❑ Courrier de l’autorité territoriale expliquant les raisons du refus d’accorder un renouvellement de contrat,**

**❑ Copie du (des) contrat(s) de travail de l’agent.**

##### NOM - DATE ET SIGNATURE DE L’AUTORITÉ TERRITORIALE

*Rappel : les dossiers de saisine de la CCP doivent* ***parvenir*** *au CDG 2 semaines avant la séance. Ils peuvent être envoyés par mail :* *romain.bouat@cdg-12.fr*

 *CDG12 - Maj 13/01/2023*