**NOM ET ADRESSE DE LA COLLECTIVITE**

***ARRETE PORTANT COMPOSITION DE LA FORMATION SPECIALISEE EN MATIERE DE SANTE, DE SECURITE ET DE CONDITONS DE TRAVAIL AU SEIN DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL DE LA COLLECTIVITE***

Le Maire (**ou Le président**) de .................................................,

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 la délibération du Conseil municipal (Comité syndical ou Conseil communautaire ou Conseil d’administration) du …………… portant création de la formation spécialisée en matière de santé, sécurité et conditions de travail, et fixant le nombre de représentants titulaires pour le collège des personnels et le nombre de représentants de l’administration,

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

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

Vu l’arrêté du Maire ou Président du …………..en date du 10 janvier 2023 portant désignation des membres représentants des collectivités et établissements publics au sein de la formation spécialisée en santé, sécurité et conditions de travail au sein du Comité social territorial,

Vu le courrier du syndicat ………….. du ………….., reçu le ………….. portant désignation des membres de la formation spécialisée précitée,

Vu le courrier du Syndicat ……… reçu le ……….., portant désignation des membres de la formation spécialisée.

**ARRETE**

**ARTICLE 1 :**

La composition du Comité Social Territorial placé auprès de (nom de la collectivité) s’établit à compter du 1er janvier 2023 comme suit :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **Les représentants de la collectivité ou établissement public**
 |  |  |  |
|

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

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

* **Les représentants du personnel :**

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

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

**ARTICLE 2** : M. ou Mme, titre, est désignée pour assurer les fonctions de Président(e) de la formation spécialisée en santé, sécurité et conditions de travail au sein du Comité Social Territorial du Centre de Gestion.

**ARTICLE 3 :** Le …………….. est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera adressé à Madame la Préfète des Deux-Sèvres et notifié à chaque membre de la formation spécialisée et à Monsieur le Trésorier de la collectivité ou établissement.

Fait à ………….., le …………….

Le Maire ou Président,

*Le Président,*

*– 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*