MODÈLE D’ATTESTATION DE RÉINTÉGRATION

*SUITE À PLACEMENT EN AUTORISATION SPÉCIALE D’ABSENCE*

Le Maire (Président) de……………………...............................................................................,

Vu la déclaration de l’Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en date du 30 janvier 2020 relative à l’émergence du COVID-19

Vu le **décret n° 2020-293 du 23 mars 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire**

Vu l’arrêté du 14 mars 2020 **portant diverses mesures relatives à la lutte contre la propagation du virus COVID-19**

**Vu l’Instruction du 23 mars 1950 portant application des dispositions du statut général des fonctionnaires relatives aux congés annuels et aux autorisations exceptionnelles d’absence.**

***(le cas échéant)*** Considérant le Plan de Continuité d’Activité (PCA) mis en place par la collectivité (l’établissement),

Considérant le placement de l’agent

Nom………………………………… Prénom……………………….

Grade : …………………...……

Service : …………………………….

Fonctions : ……………………….

en autorisation spéciale d’absence à compter du …………………………………………………

***Atteste de la réintégration de l’agent ci-dessus nommé à son poste de travail à compter du ……………………………………….***

Fait à ……………. Le ..............................

Le Maire (Président)