**MODÈLE D’ATTESTATION**

**DE TRAVAIL A DISTANCE (lorsque la collectivité n’a pas déjà instauré le télétravail )**

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° 2020-260 du 16 mars 2020 portant réduction à leur plus strict minimum les contacts et déplacements sur l'ensemble du territoire à compter du mardi 17 mars à 12h00 jusqu'au 31 mars 2020

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.

Vu la déclaration du Premier ministre en date du 14 mars 2020 décidant, à la suite du passage en stade 3 du plan de lutte contre l'épidémie, de fermer tous les lieux recevant du public qui ne sont pas indispensables à la vie du pays, à compter du 14 mars 2020 et jusqu’à nouvel ordre :

- Fermeture des services publics non essentiels

- Fermeture des crèches, écoles, collèges, lycées et universités pour une durée minimum de 15 jours

- Limitation des déplacements, des rassemblements

- Diminution des déplacements en transports en commun

- Incitation forte à recourir au télétravail

**Vu la note de la Direction Générale de l’Administration et de la Fonction publique relative à la situation d’un agent public en cas de menace sanitaire grave-épidémie**

*(le cas échéant)* Considérant le protocole de gestion de crise ou le plan de continuité d’activité mis en place dans la collectivité,

Considérant que l’exercice des fonctions en travail à distance est compatible avec le bon fonctionnement du service,

**ATTESTE DU PLACEMENT EN TRAVAIL À DISTANCE**

**A compter du ……………..................... jusqu’au………………( ou jusqu’à nouvel ordre)**

**De l’agent** :

Monsieur/Madame ………………………………………………………….

Grade : …………………...……

Service : …………………………….

Fonctions : ……………………….

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

**Le Maire (Président)**