|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | Logo carré pour signature |

**Appel à Projets**

**Economie Circulaire dans le bâtiment et les travaux publics en Occitanie**



Dossier de candidature

**Nom du porteur :**

**Intitulé du projet :**      

**Édition 2018**

Date de lancement : 1er septembre 2018

**Dates limites de dépôt des dossiers**

Première session : 21 décembre 2018

Deuxième session : 10 mai 2019

Troisième session : 20 décembre 2019

|  |  |
| --- | --- |
| I - IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET | |
| Raison sociale |  |
| Statut juridique |  |
| Site internet |  |
| Adresse complète du siège social |  |
| Adresse de l’établissement concerné par le projet |  |
| Représentants de la structure  Qualité (Président, Directeur, Elus…) :  Nom : |  |
| **Responsable du suivi du dossier**  Nom :  Téléphone :  Adresse électronique : |  |
| **Pour les entreprises** | |
| SIRET :  Code NAF :  Type d’entreprise (autonome, partenaire ou liée) :  Date de création :  Activité principale :  Autres activités :  Capital social :  Nombre de salariés (Effectif UTA) :  Chiffre d’affaires :  Total bilan : (joindre bilan des 3 dernières années) |  |
| **Pour les associations** | |
| Numéro RNA : Date de création :  Activité principale réalisée :  Agrément (type) :  Reconnue utilité publique (oui/non) :  Nombre d’adhérents :  Nombre de bénévoles :  Nombre de salariés (en équivalent temps plein) : |  |
| **Pour les collectivités territoriales** | |
| Nom :  Sigle :  Type (commune, cdc,..) :  Nombre d’habitants :  Compétences de la CT :  Moyens humains dédiés : |  |
|  |  |
| II - IDENTIFICATION DES PARTENAIRES | |
| **Partenaire 1** | |
| Raison sociale |  |
| Statut juridique |  |
| SIRET |  |
| Adresse de l’établissement concerné par le projet |  |
| Représentants de la structure  Qualité (Président, Directeur, Elus…) :  Nom : |  |
| **Responsable du suivi du dossier**  Nom :  Téléphone :  Adresse électronique : |  |
| **Rôle** |  |
| **Partenaire 2** | |
| Raison sociale |  |
| Statut juridique |  |
| SIRET |  |
| Adresse de l’établissement concerné par le projet |  |
| Représentants de la structure  Qualité (Président, Directeur, Elus…) :  Nom : |  |
| **Responsable du suivi du dossier**  Nom :  Téléphone :  Adresse électronique : |  |
| **Rôle** |  |
| **Partenaire 3** | |
| Raison sociale |  |
| Statut juridique |  |
| SIRET |  |
| Adresse de l’établissement concerné par le projet |  |
| Représentants de la structure  Qualité (Président, Directeur, Elus…) :  Nom : |  |
| **Responsable du suivi du dossier**  Nom :  Téléphone :  Adresse électronique : |  |
| **Rôle** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| III - PRESENTATION DU PROJET / Points principaux | | |
| Intitulé du projet |  | |
| Pilier(s) de l’économie circulaire concerné(s) |  | |
| Description de l’équipe projet  Nom, fonction, compétences, temps dédiés,  *possibilité de joindre des CV* |  | |
| Durée du projet  *Possibilité de joindre un planning prévisionnel* |  | |
| Date prévisionnelle de démarrage |  | |
| Périmètre géographique du projet |  | |
| Les partenaires impliqués, le rôle de chacun, leurs interactions | **Partenaire 1 :**  Rôle de chacun et interactions |  |
| **Partenaire 2 :**  Rôle de chacun et interactions |  |
| **Partenaire 3 :**  Rôle de chacun et interactions |  |
|  |  |
| **Sur quelle(s) orientation(s) régionale(s) se place votre projet**  (exemple, territoires, filière, conscience collective et citoyenne)  *cf. feuille de route régionale* |  | |
| **Produits/ matières/ thèmes concernés** |  | |
| **Apports/ bénéfices clés du projet** |  | |
| **Autorisations administratives requises et date d’obtention** : |  | |
| IV - DESCRIPTIF DU PROJET / Présentation libre | | |
| Objectifs et enjeux  ***Positionner votre projet sur une ou plusieurs orientations de la feuille de route régionale : Exemple, territoire, filière et/ou conscience collective et citoyenne*** *en 20 lignes maximum* | | |
|  | | |
| Description du contenu  *Actions, technologies utilisées, matériaux concernés, marchés cibles, stratégie de valorisation… en 20 lignes maximum* | | |
|  | | |
| Partenariats éventuels et organisation de la gouvernance  Nom, type de partenariat, nature de l’implication du ou des partenaires, moyens humains, référence, moyens financiers,… en 10 lignes maximum | | |
|  | | |
| **Résultats attendus**  valeur ajoutée environnementale, emplois, développement économique, réduction de la mise en centre d’enfouissement/incinération… en 20 lignes maximum | | |
|  | | |
| **Exprimez vos besoins : partenariats, valorisation/communication, investissement…** en 20 lignes maximum | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Éléments innovants du projet et caractère démonstrateur / reproductible / diffusant** en 20 lignes maximum |
|  |
| Description des différentes étapes du projet  *Points clés des différentes étapes du projet, points à valider à chaque étape, moyens humains et techniques, pérennité du projet (suites envisagées) en 20 lignes maximum* |
|  |

|  |
| --- |
| V – Le projet dans les domaines de l’économie circulaire et résultats / impacts attendus |



|  |  |
| --- | --- |
|  | **Résultats attendus** |
| Approvisionnement durable |  |
| Eco conception |  |
| Ecologie industrielle et territoriale |  |
| Economie de la fonctionnalité |  |
| Consommation responsable |  |
| Allongement de la durée d’usage |  |
| Recyclage |  |

|  |
| --- |
| VI – Budget / plan de financement prévisionnel du projet |
| *Répartir les coûts estimés du projet entre les coûts de développement, les frais généraux, les dépenses de communication, le matériel, etc….* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES HT (ou TTC si non assujetti à la TVA) (détail des postes budgétaires)** | **Montant (en €)** |  | **RECETTES HT (ou TTC si non assujetti à la TVA)** | **Montant (en €)** | **%** |
|
|  |  | **Autofinancement** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Subventions** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Autres apports** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL Dépenses** |  | **TOTAL Recettes** |  | **100%** |

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attention** : de manière générale, la demande de financement devra être antérieure au commencement de l’exécution du programme d’actions ou de l’opération pour lequel un dossier est déposé.

|  |
| --- |
| VII - ATTESTATION |

Je, soussigné Nom et Prénom :

*NB : si délégation de signature, merci de compléter le tableau ci-dessous*

En qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide de la Région destinée à la réalisation du programme d’actions ou de l’opération intitulée « \_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappel du montant de l’aide sollicitée : \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €,

Pour un coût total de l’opération de \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_ € HT/TTC.

J'atteste sur l'honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d’actions ou plan de financement de l’opération ;
* Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement ou budget prévisionnel s’appuient sur des résultats de consultations d’entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures pro-forma… ;
* La régularité de la situation fiscale, sociale et environnementale ;
* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
* Ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : redressement, liquidation…) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d’Etat.

Je m’engage à respecter les obligations suivantes :

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d’actions ;
* Informer le service instructeur en cas de modification du programme d’actions, de l’opération ou de son déroulement (ex : période d’exécution, localisation de l’opération, engagements financier, données techniques…) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale…), de ma raison sociale, etc. ;
* Informer la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d’affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique) ;
* Respecter les règles de commande publique, pour les organismes soumis à l’ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 ;
* Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l’opération ;
* Dûment justifier les dépenses en cas d’attribution du financement ;
* Faire état de la participation de la Région en cas d’attribution du financement ;
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d’actions ou l’opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement régional.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DELEGATION DE SIGNATURE**  **(représentant légal)** | **PERSONNE AYANT REÇU**  **LA DELEGATION DE SIGNATURE (le délégataire)** |
| J’atteste que la personne dont les qualités, nom et signature suivent, a procuration pour signer en mes lieu et place les documents demandés par les institutions concernées si je suis moi-même empêché et je m’engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature.  Identité :  Fonction :  Signature (électronique) | Identité :  Fonction :  Signature (électronique) |

|  |
| --- |
| ANNEXE - Pièces à joindre au dossier de candidature |

**□**Lettre de candidature, signée de la personne ayant qualité pour engager la structure

**□** Dossier de candidature, complété et signé de la personne ayant qualité pour engager la structure

**□** Etudes préalables, le cas échéant (diagnostic, étude de faisabilité, etc)

**□** Proposition technique et financière du bureau d’études pressenti, le cas échéant

**□** Plan de financement prévisionnel

**□** Relevé d’identité bancaire (RIB)

**□** Régime TVA, - **□** non assujetti

**□** Assujetti - **□** partiellement assujetti au taux de     % : joindre une attestation

|  |
| --- |
| LES ORGANISMES PUBLICS  doivent également joindre : |
| * Acte permettant à l’exécutif de solliciter un financement *(délibération, acte du conseil d’administration…).* |
| LES ORGANISMES PRIVES  doivent également joindre : |
| * Copie des statuts en vigueur datés et signés |
| * Liste des membres du conseil d’administration ou du bureau en vigueur |
| * Rapport d’activité du dernier exercice clôturé *(N-1, N-2 le cas échéant)* |
| * Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé *(N-1, N-2 le cas échéant ; certifiés conformes par le président, le trésorier et le cas échéant le commissaire aux comptes)* |
| * Pour les entreprises : Extrait Kbis et Fiche entreprise |
| * Pour les associations : Liste des insertions au Journal Officiel (ou récépissé de la préfecture) et fiche association |

|  |
| --- |
| PIECES TECHNIQUES |
| * Pour l’achat de matériel d’occasion : attestation du vendeur du matériel confirmant que le matériel n’a jamais été acquis au moyen d’une aide nationale ou communautaire au cours des sept dernières années + 2 devis d’un matériel neuf équivalent |
| * Pour la location de matériel/équipement : contrat de location ou tout autre pièce permettant de justifier la location |

**□ Financements publics sur les trois dernières années**

Année en cours (n) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |

Année n-1 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |

Année n-2 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |