Annexe 1

Dossier de candidature

PRAlim 2023

**Cadre réservé à l'administration**

N° de dossier :

Date de réception :

**Courrier d’engagement**

[ ]  **Je m’engage en cochant la case ci-jointe**, je soussigné(e)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction  |  |
| Agissant en qualité de  | [ ]   Représentant légal ou | [ ]   Représentant dûment mandaté |
| De (nom, raison sociale et sigle) :  |  |
|  |  |
| Sollicite par la présente demande une aide financière d’un montant de :  |  |
| Sous forme de  | [ ]   Subvention |  |
| Pour la réalisation de l’opération décrite dans ce dossier et certifie :* Être régulièrement déclaré et être en règle à l’égard de la réglementation en vigueur notamment sociale et fiscale ;
* Être en règle au regard de mes obligations environnementales notamment en termes de bilan GES, audit énergie, PCAET pour ceux qui y sont obligés et en matière de mise en place d’un plan de mobilité [[1]](#footnote-1)
* Avoir mis en place et respecter dans ma structure toutes les mesures destinées à prévenir la corruption, la fraude, les pratiques anticoncurrentielles ainsi que les mesures de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme le cas échéant ;
* Ne pas encourir de procédure collective (de sauvegarde, de redressement ou de liquidation judiciaires) ;
* Que l’opération pour laquelle je sollicite une aide financière n’a pas commencé ou qu’elle n’a pas donné lieu à des engagements fermes (sous quelle que forme que ce soit : marché signé, commande signée, devis accepté…) ;
* Exactes et sincères les informations fournies dans le présent dossier.
 |
| J’ai bien noté que ce dossier ne sera examiné que si tous les documents et renseignements demandés sont complétés. |
| Fait, le |  | à |  |
|  |  |  |  |

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

**Identification du demandeur** *(Personne morale candidate)*

Raison sociale :

Statut juridique :

N° Siret :

Adresse postale :

Adresse courriel :

Nom, prénom et fonction de la personne responsable :

**Responsable du projet**

Nom et prénom :

Fonction :

Tel : Fixe et portable :

Adresse courriel :

Adresse postale :

**Localisation du projet**

Zone géographique (commune, code postal et description succincte des enjeux du territoire)

PAT présent sur le territoire : oui/non (si oui préciser le PAT ainsi que les liens entretenus)

**Description du projet**

**Intitulé du projet** :

**Objet du projet**(synthèse de 10 lignes maximum) **:**

**Personnes de la structure impliquées dans le projet** (nom, compétences, actions sur lesquelles l’intervention est prévue)**:**

**Thématique(s) dominante(s) du projet (entourer les mentions correspondantes) :**

Soutien aux projets alimentaires territoriaux

Structuration et diversification de l’offre en restauration collective

Accompagner les professionnels de la restauration collective à la loi EGalim

Professionnalisation des acteurs pour l’éducation alimentaire

Structuration et diversification de l’aide alimentaire

Gaspillage alimentaire et maillons amont des filières

**Contexte du projet :**

 Cadre de l’opération (présentation du porteur de projet et du schéma d’organisation des acteurs impliqués)

 Intégration au territoire

**Etat des lieux des actions déjà réalisées, diagnostic, étude préalable au projet :**

**Description détaillée du projet** préciser les moyens mis en œuvre, les outils utilisés et/ou développés et justifier les liens avec le cahier des charges (deux pages maximum) :

**Calendrier synthétique du projet (dates, durée estimée en mois et étapes clefs) :**

 Date prévisionnelle de démarrage du projet :

**Objectifs, impacts attendus du projet :**

**Modalités de suivi et d’évaluation (préciser la gouvernance et proposer des indicateurs d’évaluation du projet) :**

**Livrables (forme, cible, couverture géographique) :**

**Modalités d’essaimage du projet, de la méthode, des outils (modalités de valorisation envisagées : webinaire, journée technique, fiches de retour d’expérience, …)**

**Réflexions sur la pérennisation du projet :**

**Sous-traitance éventuelle à des partenaires (hors personnalité morale) :**

Identité et raison sociale de chaque partenaire

**Autres partenaires impliqués dans le projet (sans financement demandé)**

NB : pour chaque partenaire dont la contribution est acquise, des lettres d’engagements des partenaires sont à fournir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Raison sociale** | **Type de contribution (politique, technique, financière, etc.)** | **Acquise (oui/non)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Montant du projet :**

Budget total prévisionnel :

Montant d’aide sollicité :

Etes-vous assujetti à la TVA ? oui/non

**Aides mobilisées dans le cadre du projet**

Votre projet est-il susceptible de recevoir d’autres financements publics ? **[ ]**  Oui   **[ ]**  Non

*En cas de réponse positive vous vous engager à communiquer à l’ADEME et à la DRAAF sans délai toute aide publique que vous aurez sollicitée ou reçue pour la réalisation de l’opération concernée par l’envoi du plan de financement de l’opération actualisé.*

Liste des aides mobilisées (distinguer aides sollicitées et aides attribuées) :

Financement européen :

Aides de l'Etat (reporter le montant demandé dans le cadre de cet appel à projets) :

Aides des collectivités territoriales :

Aides d'organismes publics :

**Autres éléments et informations utiles**

Ce dossier, en cas d’acceptation du projet, servira de document de référence pour la rédaction de la convention entre la DRAAF Bourgogne-Franche-Comté et la structure candidate. Après dépôt, ce dossier ne pourra donc faire l’objet que de modifications marginales ne remettant pas en cause les résultats de la procédure de sélection.

Je soussignée……………………………………………………… (nom et prénom du représentant légal) :

- certifie :

• Avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;

• L’exactitude de l’ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;

- m’engage à :

• Réaliser le projet présenté et le débuter l’année en cours ;

• Informer la DRAAF de toute modification des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes, en particulier de tout changement lié à la personne morale, au territoire concerné et aux actions engagées.

|  |  |
| --- | --- |
| **LISTE DES PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE** | Pièce jointe |
| Exemplaire original du formulaire du dossier de candidature complété, daté et signé par la personne habilitée Annexe 2 : annexe financière |  |
| Les statuts de la personne morale dûment déposés et enregistrés et : pour une association la publication au JO ou le récépissé de déclaration à la préfecture ; pour les sociétés l’extrait K-bis ou l’inscription au registre ou répertoire concerné |  |
| Le certificat d’immatriculation indiquant le n°SIRET dûment attribué |  |
| Le pouvoir habilitant le signataire à engager l’organisme demandeur lorsque la demande est signée par une personne différente du président |  |
| *Si les actions font l’objet d’un autre financement :**Les documents justifiant du financement ou de la demande de financement à d’autres organismes :** *Copie des demandes déposées auprès d’autres financeurs publics pour les actions financées pour cet appel à projets*
* *Copie des accords de financements ou décisions de subventions obtenues pour les actions financées pour cet appel à projets.*
 |  |
| Relevé d’identité bancaire sur lequel figure l’IBAN |  |
| *Si des partenariats sont acquis :* Lettres d’engagements des partenaires |  |
| Attestation de non récupération de la TVA ou tout autre document permettant de justifier la situation du demandeur au regard de la TVA. Le cas échéant, fournir une attestation présentant le taux de récupération de la TVA par le biais du FCTVA. |  |

**Mentions légales :**

La DRAAF et l’ADEME peuvent recueillir des données personnelles vous concernant afin d’assurer le traitement de votre demande de subvention.

L’ensemble des traitements de données personnelles mis en œuvre dans le cadre de cette mission respecte la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles et notamment les dispositions de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et le Règlement général sur la Protection des données (Règlement UE 2016/679) désigné par « RGPD ».

Les données individuelles concernant les nom, prénom, téléphone et adresse électronique des membres de votre personnel (les nom, prénom, téléphone et adresse électronique) peuvent être consultées par les personnels de la DRAAF et de l’ADEME habilités à y accéder dans le cadre de ce dispositif et ne seront pas utilisées à des fins commerciales.

* Les données sont conservées 24 mois après le dernier échange entre la DRAAF, l’ADEME et votre structure.
* La base légale du traitement est celle du consentement conformément à l’article 6 du Règlement européen sur la protection des données.

**Consentement à l’utilisation des données personnelles**

[ ]  **J’accepte en cochant la case ci-contre,**

**que les données personnelles des membres de ma structure soient traitées par l’ADEME et la DRAAF conformément aux présentes informations portées à ma connaissance.**

Je m’engage à informer et à recueillir auprès de chaque membre de mon personnel concerné son consentement.

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

Signature du demandeur : (nom et prénom du représentant légal de la structure, cachet)

1. *Art.51 de la loi n°2015-992 du 17 août 2015 relative à la transition énergétique pour la croissance verte.* [↑](#footnote-ref-1)