|  |
| --- |
| http://draaf.occitanie.agriculture.gouv.fr/IMG/png/ecophyto30000_logo_cle8aa78f.png |
| logo_AELBlogo_région |

**Dossier de candidature (annexe 1)**

pour l’«accompagnement de la transition agroécologique des systèmes de grandes cultures par le soutien aux études pour l’émergence et la structuration des filières agricoles économes en produits phytopharmaceutiques»

**Dossier à renseigner, dater et signer, puis à adresser avant le 31 mai 2023.**

1. ***INTITULE DU PROJET D’ETUDE***
2. ***IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET D’ETUDE***

**COORDONNEES**

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

STATUT JURIDIQUE :

*Merci de bien vouloir compléter votre statut juridique à partir du référentiel INSEE.*

RAISON SOCIALE :

APPELLATION COMMERCIALE :

NOM et prénom du représentant légal :

NOM, Prénom du responsable du projet*(si différent)* :

Fonction du responsable du projet :

🕿 : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de l’établissement concerné par le projet :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du siège social de l’entreprise :

*(si différente de l’établissement)*

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ROLE DU PORTEUR DE PROJET D’ETUDE SUR LE TERRITOIRE**

1. ***CONTEXTE DU PROJET ET HISTORIQUE QUI AMENE A LANCER UNE ETUDE DE FILIERE***

|  |
| --- |
|  |

1. ***OBJECTIFS DE L’ETUDE***

|  |
| --- |
|  |

1. ***FILIERE(S) DE PRODUCTION CONCERNEE(S), CARACTERISTIQUES TECHNIQUE ET ECONOMIQUES***

|  |
| --- |
|  |

1. ***TERRITOIRE CONCERNE***

|  |
| --- |
| ***Insérer une carte localisant le territoire concerné et décrire, la zone de production concernée, les types d’exploitations du territoire ainsi que le périmètre des aires d’alimentation des captages et/ou du contrat territorial « pollutions diffuses » le cas échéant******Vous pouvez aussi joindre des documents annexes si besoin au dossier (format pdf) : cartes, illustrations…*** |

1. ***DESCRIPTION DU PROJET DE FILIERE, OBJET DE l’ETUDE (2 pages max)***

|  |
| --- |
| ***La description du projet de filière, objet de l’étude, doit mettre en avant :**** ***Les motivations du(des) porteur(s) de projet ;***
* ***La pertinence de la filière de production considérée au regard de la préservation de l’eau (volets qualitatif et/ou quantitatif) et au regard des enjeux du territoire. Des objectifs de résultats peuvent être mis en avant (ex : réduction de l’indice de fréquence de traitement IFT, réduction de l’irrigation, etc.) ;***
* ***Une estimation des surfaces de culture ou de systèmes développés, économes en produits phytopharmaceutiques ;***
* ***L’identification à ce stade de partenaires potentiels pour participer à l’élaboration et à la mise en œuvre du projet de filière envisagé, notamment les acteurs économiques du territoire concerné.***
 |

1. ***CALENDRIER PREVISIONNEL***

|  |
| --- |
| ***Préciser le calendrier de l’étude ainsi que celui d’émergence et de structuration de la (des) filière(s) concernée(s) envisagé à ce stade*** |

1. ***PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL***

|  |  |
| --- | --- |
|   | Montants sollicités en € |
| Financement public ECOPHYTO ………………………..A Autre(s)\*……………………………………………………..B  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| €|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| €  |
|  **Sous-total financeurs publics A + B = C** | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| € |
| Financements privés…………………………………….....D  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| €  |
|  |  |
|  **Auto-financement E**  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| € |
| **Total général = coût global du projet € HT : C+D+E=F**  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| € |

\**Pour rappel, la recherche de cofinancements publics, notamment auprès de la Région est un critère d’éligibilité.*

1. ***CAHIER DES CHARGES PREVISIONNEL DE L’ETUDE***

|  |
| --- |
|  |

1. ***MODALITES DE GOUVERNANCE ET DE PILOTAGE DE L’ETUDE***

|  |
| --- |
|  |

1. ***ENGAGEMENT DU MAITRE D’OUVRAGE***

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : ...........................................................................................................................

En ma qualité de ................................................................................................................................

- certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis,

- certifie que l’opération n’a pas démarré,

- certifie être en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,

A ........................................, le .....................................

Le demandeur (signature et cachet)