Une image contenant Police, logo, texte, Graphique

Description générée automatiquement

**DOSSIER À COMPLÉTER**

**DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX MAITRISES D’OUVRAGE (MOA) POUR LA RÉALISATION DE DIAGNOSTICS RESSOURCES DANS LES OPÉRATIONS DE DÉCONSTRUCTION, RÉNOVATION OU RÉHABILITATION**

Ce formulaire peut être enregistré sur un ordinateur ou tout autre support (clé USB, etc.) pour le remplir à la convenance, le conserver, le transmettre, etc. puis l'imprimer, si nécessaire.

* Formulaire adapté du CERFA 12156-05 et complété par des éléments nécessaires à l’analyse des candidatures pour l’appel à projets d’Écominéro « Soutien aux MOA pour la réalisation de diagnostics ressources ».
* Le règlement de l'appel à candidature disponible sur le site d’Écominéro pour vous accompagner dans votre démarche de demande de soutien

**Le dossier dûment complété et des pièces sont à envoyer par mail à** [**reemploi@ecominero.fr**](mailto:Elodie.combileau@ecominero.fr)

**A noter**

Les candidatures sont acceptées au fil de l’eau à compter de la date de publication de l’appel à projet sans date limite de dépôt pour l’année en cours. L’instruction des dossiers complets se fera tout au long de l’année en cours ; avec une réponse dans les 3 semaines après réception.

Les documents attendus pour une candidatures complète :

* Le présent document dûment renseigné
* Les coordonnées du diagnostiqueur, ses références et/ou son CV (si désigné)
* Le devis détaillé du diagnostiqueur mettant en valeur la partie PEMD et la partie « ressources » (le devis pourra être joint à posteriori sir le diagnostiqueur n’est pas encore désigné)

Le candidat peut ajouter en format libre tout document qu’il juge pertinent pour la compréhension de l’opération.

Des documents complémentaires pourront être sollicités par Ecominéro en cas de dossier incomplet ou si ceux-ci s’avèrent nécessaires à l’instruction de la candidature.

Un accusé de réception sera adressé par mail au candidat par Écominéro suite à la réception de son dossier de candidature.

***--***

***Contact pour toute question ou demande d’information***

Elodie Combileau, Cheffe de projets Réemploi des matériaux

[reemploi@ecominero.fr](mailto:reemploi@ecominero.fr)

1. Identification du candidat

**1.1 Nom - Dénomination** : ………………………………………………………………………

Association loi 1901

Coopérative (scop, scic)

Structure d’insertion par l’activité économique

Entreprise agréée ESUS

Collectivité locale

Aménageur public

Aménageur privé, promoteur

Bailleur social

Autre, préciser ……………………………………………………………………

Sigle : ………………………………………………………………………

Site web ou réseau social : ………………………………………………………………………

1.2 Numéro Siret :

Numéro K-Bis :

1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en Préfecture si pertinent : I W I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

1.4 Numéro d'inscription au registre (article 55 du Code civil local) si pertinent :

Date I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Volume : I\_\_I\_\_I\_\_I Folio : I\_\_I\_\_I\_\_I Tribunal d'instance :

**1.5 Adresse du siège social** :

N° voie, nom ………………………………………………………………………

Code postal : ………………………………………………………………………

Commune : ………………………………………………………………………

**1.5.1. Adresse de gestion ou de correspondance** (si différente) :

N° voie, nom ……………………………………………………

Code postal ………………………………………………………………………

Commune ………………………………………………………………………

**1.6. Représentant.e légal.e** (personne désignée par les statuts)

Nom : ………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………………

Fonction : ………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………

Courriel : ………………………………………………………………………

1.8 Composition de l’équipe projet et du référent réemploi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRÉNOM NOM | FONCTION | TÉLÉPHONE | COURRIEL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.9. Description de la structure

Date de création : ………………………………………………………………………

Date de parution au J.O. (si pertinent) : ………………………………………………………………………

Objet et activités de la structure *(20 lignes max)* : ……………………………………………………………………

1. Relations avec l'administration et les réseaux professionnels

2.1. Votre structure bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s)?  oui  non

Si oui, merci de préciser :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’agrément | Attribué par | En date du |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.2. L’association est-elle reconnue d’utilité publique ?  oui  non

Si oui, date de publication au Journal Officiel : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

2.3. L'association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?  oui  non

A quels réseaux, unions ou fédérations, la structure est-elle affiliée : …………………….………………

1. Présentation synthétique de l’opération

**Montant demandé** (maximum 8 000€ par diagnostic) :

**Intitulé de l’opération** *(Noter « opération 1 », « opération 2 », etc. si la candidature contient plusieurs opérations)*

Type d’opération

Déconstruction totale

Réhabilitation lourde

Rénovation partielle

Curage intérieur

Type d’ouvrage

Logement individuel / Lotissement

Logement collectif / Grand ensemble

Tertiaire / Services

Commerce

Industriel / entrepôt

Agricole

Caractère patrimonial, bâtiment classé

Surface de l’ouvrage

inférieur à 500m²

de 500m² à 1000m²

plus de 1000m²

Projet soumis au diagnostic PEMD  oui  non

PMCB principaux présents dans l’ouvrage à diagnostiquer (une ou plusieurs cases à cocher)

Béton

Pierre

Brique

Tuile

Ardoise

Carrelage / Éléments céramique

Sanitaires

Granulat

PMCB catégorie 2 (second œuvre)

**Localité de l’opération**

Ville :

Région :

En Quartier Prioritaire de la Politique de la ville  oui  non

Si oui, le(s)quel(s)

1. Stade d’avancée de l’opération

Phase de réalisation du projet

Avant-projet sommaire

Avant-projet définitif

Diagnostics amiante, plomb, etc. réalisés

Marchés de travaux attribués

Chantier démarré

Autre, préciser………………………………………………………………………………………………………………………………

Choix du diagnostiqueur

Marché non publié

Consultation en cours / En cours de désignation

Désigné

Diagnostic PEMD en cours de réalisation / réalisé

Diagnostic ressources en cours de réalisation / réalisé

Si désigné, indiquer les coordonnées complètes (fournir en annexe les références et/ou le CV ainsi que le devis détaillé de la prestation).

1. Le projet détaillé

Description des ambitions, l’environnement urbain, le système constructif, la destination finale de l’ouvrage 1 page max

Objectifs de l’opération et du caractère innovant du projet ½ page max

**En quoi le soutien d’Écominéro fera un effet levier sur le succès de l’opération** *15 lignes max*

1. Calendrier de l’opération avec les étapes principales

1. Suivi et évaluation

**Méthode de suivi des flux et tonnages (pesée, outils de pilotage, etc.)**

*Pour information : le candidat s’engage à communiquer à Écominéro à la fin du diagnostic les données quantitatives et qualitatives permettant de mesurer le potentiel de réemploi des produits, équipements et matériaux diagnostiqués. (nomenclature fournie en annexe), notamment :*

* Diagnostic ressource complet
* Répartition tonnage par PEM
* % global de PEM diagnostiqués comme réemployables
* % par catégories de PEM diagnostiqués comme réemployable
* Tonnage et % global des PEM diagnostiqués comme déchets (recyclage, valorisation, élimination)

1. Plan de financement

**Aides financières perçues pour les diagnostics de l’opération**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type d’aide et montant | Partenaire financier | Obtenue | Sollicitée ou en prévision de sollicitation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait, le à

Désignation et Signature du représentant légal