Une image contenant texte, logo, Police, Marque

Description générée automatiquementUne image contenant texte, Police, logo, graphisme

Description générée automatiquement



***APPEL À MANIFESTATION D’INTÉRÊT***

***opérations groupées sectorielles***

***----------------------------------***

***LETTRE D’INTENTION***

Nom de l’entité candidate :

Nom, prénom du référent :

Adresse électronique :

Téléphone :

Dans le cadre de l’appel à manifestation d’intérêt « **opérations groupées sectorielles** » de l’agence de l’eau Rhône Méditerranée Corse, je souhaite faire acte de candidature pour le projet suivant :

|  |
| --- |
| *Indiquer en quelques lignes la nature du projet, son ambition, s’il vise la réduction des micropolluants dispersés, la sobriété en eau ou les deux.* |
|  |

|  |
| --- |
| Secteur d’activité visé |
|  |

|  |
| --- |
| État des lieux du secteur d’activité *(décrire les problématiques rencontrées, indiquer les connaissances déjà acquises, les actions déjà menées sur la réduction des micropolluants dispersés et/ou la sobriété en eau)* |
|  |

|  |
| --- |
| Enjeu environnemental *(indiquer les flux de micropolluants que le projet permettrait d’éviter, les économies d’eau réalisables)* |
|  |

|  |
| --- |
| Description du porteur de projet *(indiquer les moyens mis en œuvre pour mobiliser les entreprises et pour les accompagner dans leurs démarches auprès de l’agence de l’eau, préciser si les personnes sont déjà en poste ou si des recrutements sont à prévoir, indiquer les partenaires éventuels)* |
|  |

|  |
| --- |
| Cible du projet *(indiquer le nombre et la nature des entreprises visées, si la filière est ciblée dans sa globalité ou en partie, le périmètre géographique)* |
|  |

|  |
| --- |
| Travaux envisagés *(indiquer les types de travaux envisagés et une estimation de leur coût)* |
|  |

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de l’appel à manifestation d’intérêt.

J’atteste sur l’honneur que les renseignements fournis dans ce document sont exacts.

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

Je certifie ne pas faire l’objet d’une injonction de récupération d’une aide de la part de la commission européenne.

Fait à 

Date :

Nom et qualité du signataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature |  | Cachet du porteur de projet |
|  |  |  |