

**DEMANDE UNIQUE DE SUBVENTION**  
**Arrêté N° 24/063CE du Conseil Exécutif**  
**DISPOSITIF D'AIDE A LA CERTIFICATION**  
**DES ENTREPRISES DE LA FILIERE FORÊT-BOIS**

Cette demande d'aide une fois complétée constitue le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins.  
Transmettez l'original à l'ODARC et conservez un exemplaire.

**Cadre réservé à l'administration**

Date de réception :

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

N° SIRET/SIREN :

Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

RAISON SOCIALE :

STATUT JURIDIQUE :

NOM du représentant légal :

Prénom :

NOM du responsable du projet :

Prénom :

**COORDONNEES DU DEMANDEUR**

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Fax :

Mail :

@

**COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE**

- ☒ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. L'ODARC connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un IBAN :

N° IBAN :

BIC :

- ☒ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un IBAN.

## AIDES SOLLICITEES

CERTIFICATION	AUDIT	CONDITIONS	AIDE DEMANDEE (cochez la ou les cases concernées)
PEFC *	Audit initial	L'entreprise est nouvellement adhérente à la marque	<input type="checkbox"/>
	Audit de contrôle	L'entreprise est déjà adhérente à la marque (depuis plus d'1 an).	<input type="checkbox"/>
LIGNUM CORSICA	Initial et 1 <sup>er</sup> audit de contrôle	L'entreprise est nouvellement adhérente à la marque	<input type="checkbox"/>
	Contrôle ou renouvellement	L'entreprise est déjà adhérente à la marque (depuis plus d'1 an).	<input type="checkbox"/>

\* Les entreprises de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>nde</sup> transformation doivent aussi être certifiées (ou en cours de certification) Lignum Corsica pour prétendre à l'aide pour la certification PEFC

## CALENDRIER PREVISIONNEL DE L'ACTION

Date prévisionnelle de début de projet :                      /                      / 20                      (jour, mois, année)  
 Date prévisionnelle de fin de projet                                      /                      / 20                      (jour, mois, année)

## DECLARATION SUR L'HONNEUR DES AIDES PERCUES OU EN COURS DE TRAITEMENT

**IMPORTANT : le maître d'ouvrage doit respecter les règles de concurrence communautaires relatives aux aides publiques. A ce titre, le non-respect de ces règles peut conduire au reversement des aides éventuellement perçues.**

**AIDES OBTENUES AU COURS DES TROIS DERNIERES ANNEES, y compris les aides relevant de l'ingénierie financière (PFIL, ADIE, SOFARIS, FEMU QUI, ...) et mes aides sous forme d'exonération fiscale:**

NOM DE L'AIDE	ORGANISME FINANCEUR	MONTANT	TYPE (subvention...)	DATE DE LA DECISION

**L'éligibilité des dépenses est avérée à compter de la date de dépôt du dossier à l'ODARC.**

## MONTANTS PREVISIONNELS D'INVESTISSEMENTS

### Dépenses immatérielles

*Sont éligibles les frais d'adhésion à la marque, les frais d'audit initial, et les frais des audits de contrôle ou de renouvellement.*

Nature de l'investissement	Prestataire à l'origine du devis	Montant € prévisionnel HT	observations
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
		_ _ _ _ ,  _ _	
montant prévisionnel total HT des investissements		_ _ _ _ ,  _ _	
montant prévisionnel total TTC des investissements		_ _ _ _ ,  _ _	

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE LA DEMANDE

	Montant en €
	<input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
Montant prévisionnel des dépenses	
Montant de subvention sollicité	
Autofinancement	

FINANCEUR SOLLICITE : CDC ☐

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

☐ J'autorise (nous autorisons) l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

☐ J'autorise (nous autorisons) toute administration à transmettre à l'ODARC l'ensemble des données me (nous) concernant et nécessaires à l'instruction de ce dossier de demande d'aide.

Fait à , le  /  /

Signature(s), qualité (s) et états(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page 1*)

## ENGAGEMENTS

- ☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides liées à la certification des entreprises de la filière Forêt-Bois.

Le cas échéant, je, soussigné (nom et prénom du représentant légal) :

- ☐ Certifie (certifions) avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité.

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

- ☐ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,  
☐ ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma (notre) demande sur le même projet et les mêmes investissements,  
☐ être à jour de mes (nos) obligations fiscales (ou bénéficier d'un accord d'échelonnement), être à jour de mes (nos) obligations sociales (ou bénéficier d'un accord d'échelonnement),

☐ **Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :**

- à respecter les règles en vigueur en matière d'éligibilité temporelle des dépenses,
- à informer l'ODARC de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon (notre) projet ou de mes (nos) engagements,
- à respecter mes (nos) obligations en matière d'information et de publicité relatives au soutien octroyé,
- est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes en vigueur,
- à me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales,
- à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant 5 années,
- à produire une facture acquittée pour justifier des dépenses d'équipement liée à la dématérialisation de la comptabilité

**Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :**

- en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, je devrai (nous devrons) rembourser les sommes perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur,
- l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire fait l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon (notre) dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont l'ODARC et le Conseil Exécutif de Corse,
- conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à l'ODARC.

Fait à

,

le

/

/

Signature(s), qualité (s) et états(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page 1*)

## LISTE DES PIECES A FOURNIR (obligatoires)

<input checked="" type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire (ou copie lisible)	pièce 201
<input checked="" type="checkbox"/> K-bis	pièce 203
<input checked="" type="checkbox"/> Certification d'immatriculation indiquant le numéro SIRET ou SIREN	pièce 229
<input checked="" type="checkbox"/> Devis du fournisseur	pièce 315
<input checked="" type="checkbox"/> Engagement de certification	pièce 649
○ Pour un audit de contrôle : contrat ou bulletin d'adhésion	
○ Pour un audit initial ou un audit de renouvellement : contrat ou bulletin d'adhésion, ou à défaut un engagement d'adhésion signé	
○ Si le demandeur est une entreprise de la 1 <sup>ère</sup> ou 2 <sup>nde</sup> transformation positionnée sur l'aide à la certification PEFC mais pas sur Lignum Corsica, il doit fournir un contrat Lignum Corsica en cours de validité	
<input checked="" type="checkbox"/> Liste des aides perçues sur les 3 dernières années	p.2 du formulaire

*Le service instructeur de l'ODARC se réserve le droit de demander toute pièce complémentaire le cas échéant*