|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| europe_FEADER | Cullettività di Corsica - Collectivité de Corse |  | LOGO ODARC 2018  |

**DEMANDE UNIQUE DE SUBVENTION**

**Règlement (UE) n° 2021/2115 du 2 décembre 2021**

Intervention 70.29 – Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles

**Cadre réservé à l’administration**

 Date de réception : / /

**CAMPAGNE CONCERNEE** *(Indiquer la campagne)*

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

STATUT JURIDIQUE :

*(Agriculteur à titre individuel, GAEC, EARL, SARL, SCEA, coopérative, association, CUMA, autres organismes mettant en valeur une exploitation agricole : fondation, organisme de réinsertion, établissement d'enseignement et de recherche, collectivités...)*

N° SIRET : N°PACAGE :

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

* **Pour une exploitation individuelle**

CIVILITE : (*cochez la case appropriée)* Madame Monsieur

NOM de famille (nom de naissance) :

NOM d’usage (si différent du nom de famille) :

Prénom :

Date de naissance *(JJ/MM/AAAA)* : / /

Nationalité:

* **Pour une personne morale**

RAISON SOCIALE :

NOM et prénom du représentant légal :

Fonction du représentant légal :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom des associés/ou dénomination sociale** | **% du capital social détenu** |
|  | % |
|  | % |
|  | % |

* **Pour une personne morale**

**COORDONNEES DU DEMANDEUR**

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail : @

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

* Veuillez renseigner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide :

N° IBAN :

BIC :

**CARACTERISTIQUES LIEES A LA DEMANDE**

Nombre total de colonies engagées :

Nombre d’emplacements distincts :

**AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS**

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.

Je n'autorise pas (nous n’autorisons pas) 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. Dans ce cas, je suis informé (nous sommes informés) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide.

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides à l’investissement des exploitations au titre du PSN **et 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

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),

n’avoir fait l’objet d’aucun procès-verbal dressé dans l’année civile qui précède la date de dépôt de ma demande au titre des points de contrôle des normes minimales attachées au projet aidé.

**Je m’engage à respecter à minima les points suivants :**

Détenir et engager un nombre minimal de 72 colonies,

Respecter un nombre minimal de 2 emplacements pour 72 colonies puis 1 emplacement supplémentaire

par tranche de 24 colonies engagées,

Tenir un registre d'élevage apicole

Déposer une déclaration de détention et d'emplacement de ruches Cerfa 13995\*06 chaque année

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*)

Cachet du demandeur (pour formes sociétaires)

**LISTE DES PIECES A FOURNIR**

| **N°****pièce** | **Pièces** | Types de demandeurs etcas concernés | **Pièce****Jointe** | **Pièce déjà fournie à l’ODARC** | **Sans objet** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P103 | Exemplaire original de la demande complété et signé | Tous |  |  |  |
| P202 | Carte identité du demandeur | Tous |  |  |  |
| P201 | Relevé d’identité bancaire (ou copie lisible) | Tous |  |  |  |
| P204 | Statuts à jour | Sociétés, GAEC, associations |  |  |  |
| P704 | API : Attestation d'affiliation au régime de protection sociale des exploitants agricoles (AMEXA) ou une attestation d'affiliation au régime de l'assurance contre les accidents du travail et maladies professionnelles (ATEXA) de moins d'un an.  | Tous |  |  |  |
| P650bis | Déclaration annuelle des colonies d’abeilles Année n-1 (Cerfa 13995\*06) ou année n uniquement pour les nouveaux apiculteurs   | Tous |  |  |  |
| P323 | Dernière déclaration PAC (année N) | Tous |  |  |  |
| P169bis | Attestation d’adhésion à l’AOP Mele di Corsica n-1 | Tous |  |  |  |