- Ce dossier est confidentiel et destiné uniquement aux membres du comité de sélection de l’appel à manifestation d’intérêt. Il a pour objectif de leur apporter les informations nécessaires à la sélection des projets lauréats.

- Les dossiers non-conformes et/ou incomplets et/ou avec une description du programme ne permettant pas de comprendre la démarche seront automatiquement considérés comme inéligibles.

- Des documents complémentaires, permettant de décrire le projet de façon plus détaillée ou de le justifier peuvent être joints à ce dossier.

Les demandes de précisions sont à adresser à didier.margot@ademe.fr ADEME, Sitésol, Angers.

|  |
| --- |
| **PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTANT LE PROJET** |
| **Identification de la structure portant le projet** |
| **Raison sociale** |  |
| **Forme juridique** |  |
| **Adresse complète du siège social** |  |
| **N° téléphone, adresse site internet** |  |
| **Adresse complète de l’établissement demandeur***(si différent du siège social)* |  |
| **Coordonnées de la personne en charge du projet (Chef(fe) de projet)** |
| **Nom, prénom, fonction** |  |
| **N° de téléphone et courriel** |  |
| **Identification du représentant légal de la structure habilité à signer tout acte engageant la structure** |
| **Nom, prénom, qualité** |  |
| **N° téléphone, courriel** |  |

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTATION DU TERRITOIRE CONCERNE**
 |
| **Insérer une carte du territoire concerné, présenter ses limites géographiques** |  |
| **Décrire le territoire, la population, l’évolution démographique, ses forces économiques, ses faiblesses, son passé, ses opportunités,…***(10 lignes maximum)* |  |
| **Caractériser le tissu économique** : *nombre d’entreprises, nombres d’emploi, secteurs d’activités, …* *(10 lignes maximum)* |  |
| **Présenter les acteurs du territoire***(10 lignes maximum)* |  |
| **Les spécifitités de votre territoire** *(10 lignes maximum)* |  |
| **Présenter (caractéritiques et planning) les démarches territoriales déjà réalisées ou en cours** *(en cohérence avec la démarche concernée par l’AMI)**(10 lignes maximum)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPTION DE LA DEMARCHE ENVISAGEE**
 |
| **Libellé de la démarche***Le libellé doit permettre de comprendre rapidement le ou les objectif(s) et le contenu de la démarche qui est envisagée* *(10 lignes max)* |  |
| **Procédure d’élaboration ou de révision du document d’urbanisme***Expliciter l’état d’avancement du projet et des réflexions (date de lancement, étapes, ….)* |  |
| **Les personnes associées à la procédure** *Expliciter l’état d’avancement* |  |
| **Le besoin d’accompagnement s’appliquera à quelle démarche :** | *A l’amont de l’élaboration et/ou révision de votre document d’urbanisme**A la phase d’élaboration et/ou révision de votre document d’urbanisme**A la transcription du SCoT dans les documents d’urbanismes locaux et de mise en œuvre du PLUi* |
| **Objectifs opérationnels de l’accompagnement (assistance à maitrise d’ouvrage commandité par l’ADEME)***Les objectifs identifiés par l’ADEME sont mentionnés dans le règlement de l’AMI* |  |
| **Plan d’actions prévisionnel du projet sur la durée de l’AMI***(juin 2023 – mai 2025)* |  |
| **Description des moyens humains mobilisés et mobilisables :***(10 lignes maximum)* |  |
| **Présentation de la gouvernance :***(10 lignes maximum)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **SPECIFICITES TERRITORIALES**
 |
| **L’ambition de la structure pour le territoire***(10 lignes maximum)* |  |
| **Enjeux et problématiques propres à votre territoire***(10 lignes maximum)* |  |
| **Les facteurs de réussite pour la mise en œuvre de votre projet***(10 lignes maximum)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **DEMANDE D’AIDE (ACCOMPAGNEMENT SOUS FORME D’AIDE AUX ETUDES)**
 |
| **Contexte du projet :***Le libellé doit permettre de comprendre rapidement le ou les objectif(s) et le contenu de la démarche qui est envisagée* *(10 lignes max)* |  |
| **Description du projet :***Expliciter l’état d’avancement du projet et des réflexions (date de lancement, étapes, ….)* |  |
| **Objectifs et résultats attendus :***Expliciter l’état d’avancement* |  |
| **Planning de réalisation :** |  |
| **Date d’engagement prévues de la prestation :** |  |
| **Montant de la demande d’aide :** |  |