

DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX PATRIMOINES DE LOIRE

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

Aide à la phase d'émergence	<input type="checkbox"/>
Aide aux diagnostics techniques	<input type="checkbox"/>
Aide aux travaux	<input type="checkbox"/>

Ce formulaire **dûment complété, daté, signé** en dernière page, accompagné des pièces à fournir est à envoyer

- *par courrier à :*

Madame Johanna ROLLAND - Présidente de Nantes métropole
Direction du Patrimoine et de l'Archéologie,
2 rue de l'Hôtel de ville – 44094 Nantes Cedex 1

- *ou par courriel, à l'adresse suivante :* clementine.mathurin@nantesmetropole.fr

La liste des pièces à fournir est placée en dernière page de ce document.

PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER

Pour tous les dossiers

- Un courrier du maire de la commune justifiant de l'intérêt public du projet
- Un relevé d'identité bancaire (RIB)
- Un justificatif de propriété
- Plan localisant les biens concernés
- Photographies des biens concernés

Pour les aides à la phase d'émergence

- Le contrat de maîtrise d'œuvre
- Le descriptif sommaire de l'étude

Pour les aides aux diagnostics

- Le contrat de maîtrise d'œuvre
- Le descriptif sommaire de l'étude
- La liste des différents coûts prévisionnels (avec l'indication hors taxe ou ttc), accompagnés de devis estimatifs.

Pour les aides aux travaux

- Le contrat de maîtrise d'œuvre
- Document attestant de l'autorisation des travaux par l'autorité administrative compétente
- Pour les édifices ou objets monuments historiques, l'arrêté de subvention de la Drac
- Descriptif des travaux par lots
- Les devis par lots de l'ensemble des corps d'état (avec l'indication HT ou TTC)

Pour les associations

- Le cerfa n°12156*06 renseigné
- Copie des statuts à jour datés et signés

Pour les propriétaires privés

- Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU DEMANDEUR OU DU DÉCLARANT

- **Vous êtes un particulier**

Civilité : M. Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Courriel :

Téléphone :

- **Vous êtes une personne morale**

Dénomination :

Raison sociale :

N°RNA : Code APE :

Représentant de la personne morale

Civilité : M. Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Courriel :

Téléphone :

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE – SI DIFFÉRENT DU DÉCLARANT

- **Le propriétaire est un particulier**

Civilité : M. Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Courriel :

Téléphone :

- **Le propriétaire est une association**

Dénomination :

Raison sociale :

N°RNA : Code APE :

Représentant de la personne morale

Civilité : M. Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Courriel :

Téléphone :

DÉSIGNATION ET LOCALISATION DE L'ÉDIFICE OU DE L'OBJET

Dénomination :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Références cadastrales (pour les immeubles) :

TYPE DE PROTECTION DE L'ÉDIFICE OU DE L'OBJET

Monument historique : classé inscrit
référence Mérimée (immeuble)
référence Palissy (objet)

Sites : classé inscrit Natura 2000 ZNIEFF

PLUm : périmètre patrimonial patrimoine bâti espace boisé classé cônes de vue
espace naturel remarquable espace naturel de loisir espace paysager à protéger

Label :

Désignation des éléments protégés

CALENDRIER PRÉVISIONNEL DE L'OPÉRATION

Date de démarrage :

Durée prévisionnelle :

Il est rappelé que les travaux ne devront pas avoir commencé avant l'attribution de la subvention.

PLAN DE FINANCEMENT DE L'OPERATION

RESSOURCES	%	MONTANT
Aides publiques (sous-total)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Union européenne	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Conseil régional	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Conseil départemental	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EPCI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Communes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autofinancement (sous-total)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonds propres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emprunts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mécénat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MONTANT GLOBAL DES RESSOURCES	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRÉSENTATION DU PROJET

Historique du site ou de l'objet

Description de l'opération

Modalités de valorisation et d'ouverture au public

Liens avec la Loire

Ecoresponsabilité du projet

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

En cas d'association :

Représentant légal de l'association :

Certifie :

- avoir pris connaissance du règlement d'attribution et en accepter les conditions
- ne pas être assujetti(e) à la TVA
- être assujetti(e) à la TVA
- l'exactitude des informations portées sur la présente demande et avoir transmis un dossier complet.

Fait le

A

Signature