

***Dossier de candidature collectivité***

L’envoi d’un dossier de candidature vaut acceptation du règlement relatif à cet Appel à Manifestation d’Intérêt.

# PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet**  *Nom du projet permettant de l’identifier rapidement* |  |
| **Libellé du projet**  *Le libellé du projet doit permettre de comprendre rapidement le ou les objectif(s) et le contenu du projet*  *(Résumé publiable du projet en 5 lignes max)* |  |
| **Structure porteuse du projet** |  |
| **Maître d’ouvrage de l’opération si différent de la structure porteuse** |  |
| **Montant total prévisionnel du projet (HT ou TTC selon récupération ou pas de la TVA) en nombre entier** |  |
| **Aide sollicitée via cet AMI** |  |
| **Date prévisionnelle de démarrage de l’opération** |  |
| **Durée estimée de l’opération (en mois)** |  |
| **Elu(e) référent(e)**  *Fonction, téléphone, courriel* |  |
| **Référent(e) technique en charge du projet**  *Fonction, téléphone, courriel* |  |
| **Coordonnées de la structure porteuse**  *Adresse, mail, téléphone, numéro de SIRET* |  |

# PRESENTATION DU TERRITOIRE CONCERNE

## Insérer et présenter une carte du territoire concerné

## Description du territoire concerné (une page maximum)

*Echelle territoriale, superficie, nombre de communes, EPCI et/ou groupement d’EPCI de rattachement, nombre d’habitants, densité de population…*

## Organisation des compétences en lien avec la mobilité (une page maximum)

*Préciser la répartition des compétences en lien avec la mobilité sur le territoire voirie / planification / transport (AOM ou non), décrire l'organisation et la gouvernance des politiques de déplacements notamment entre les communes et l’EPCI*

## Présentation, description de la stratégie territoriale en lien avec la mobilité et quelques exemples d’actions menées ou à venir (une page maximum)

*Pour chaque action, décrire en quoi elle consiste, par qui elle est menée et les résultats obtenus*

# DESCRIPTION DU PROJET

## Présentation générale et objectifs du projet (une page maximum)

## A quel enjeu de la mobilité répond ce projet :

La réduction de la dépendance à la voiture individuelle,

La réduction du volume de déplacements réalisés,

Le développement de l’usage des mobilités actives, partagées et collectives

***En quoi le projet permet-il de répondre à ce(s) enjeu(x) ?***

***Le projet a-t-il un rayonnement intercommunal ?***

***Le projet s’intègre-t-il dans une stratégie territoriale de mobilité ?***

*Laquelle ?*

***Quels partenariats sont prévus dans le projet ?***

*Préciser leur niveau d’implication et le mode d’association*

***Quel est le caractère innovant du projet ?***

## 

## Calendrier détaillé du projet

*Dates de lancement, étapes, jalons, …*

## Résultats attendus

*Décrire les indicateurs de résultats pour le suivi du projet en termes de :*

* *Diminution de* ***l’empreinte environnementale*** *du territoire (diminution de la consommation d’énergie, réduction des émissions de gaz à effet de serre et de la pollution atmosphérique, des nuisances sonores, …*
* ***Amélioration de l’autonomie de personnes en difficulté (inclusion sociale)***
* ***Emploi*** *et de* ***développement économique durable*** *(nouvelles organisations, intégration de nouvelles activités, nombre d’embauches, …)*
* ***Développement ou de renforcement de compétences locales***
* ***Changements de comportement de mobilité*** *(objectifs de part modale à moyens et long termes/ report modal au regard des distances entre les principaux pôles générateurs de déplacements, …)*

## Evaluation

*Méthodologie d’évaluation, facteurs de réussite/points de vigilance…*

## Reproductibilité du projet

*Moyens mis en œuvre pour permettre la réplication, livrables pouvant être considérés comme ouverts, …*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement prévisionnel (en nombre entier)** | | | | | |
| **Dépenses envisagées** | | HT/TTC € | **Recettes envisagées** | | HT/TTC € |
|  | |  | **Cofinanceur / Intitulé recette / autofinancement** | **Statut de la demande**  **Acquise/sollicitée/ prévue** |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Total HT/TTC** | |  | **Total HT/TTC** | |  |
|  |  | |  | |  |

## Valorisation du projet

*Capitalisation des retours d’expérimentations, méthodologies de partage des connaissances acquises, communication, évènementiels…*

**La demande de subvention s’appliquera sur le montant des dépenses HT TTC (rayer la mention inutile)**

# ORGANISATION ET GOUVERNANCE DU PROJET

## Gouvernance du projet

*Organisation entre acteurs du projet, processus de décision*

## Equipe projet

*Structure, participant, qualification, rôle …*

*Un recrutement spécifique est-il prévu pour mener à bien le projet ?*

## Partenaires du projet

*Structures, nombre et nature des acteurs participants- privés, associatifs, parapublics, publics, …*

# PRESENTATION SYNTHETIQUE PUBLIQUE DU PROJET

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du projet** | |  | | |
|  | |  | | |
| **Mots clés** *(ex : covoiturage connecté, véhicule autonome…)*2-3 mots clés au maximum | |  | | |
|  | |  | | |
| **DESCRIPTION DU TERRITOIRE CONCERNE** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **DESCRIPTION DU PROJET** | | | | |
|  | | | | |
| **Enjeu / Besoin**  *Enjeux / besoins auxquels il répond (succinct)* | |  | | |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| **Projet**  *Description succincte du projet (expérimentations, innovation, contenu...)* | |  | | |
|  | |  | | |
| **Partenaires sur le projet** | |  | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Calendrier** |  |  | **Coordonnées** | |
|  |  |  | | |
| **Montant du projet** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** |  | Nom |  |
|  |  |  |  |  |
| *⮱ Dont aide AMI* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** |  | Contact |  |
|  |  |  |  |  |
| **Localisation** |  |  | Téléphone |  |
|  |  |  |  |  |
| **Département** |  |  | Mail |  |
|  |  |  |  |  |
| **Porteur de projet** |  |  | **Pour en savoir plus…** | |
|  |  |  |  |  |
| **Logo** |  |  | Site web du projet |  |

# ATTESTATION DE RECUPERATION DE LA TVA

Je soussigné (e),

M. / Mme……………………………, (qualité)…………………………………………..

Certifie que………………………………………………………………………………. ……………………………………………………(dénomination du porteur de projet)

Récupère la TVA Ne récupère pas la TVA et que la base subventionnable sera calculée sur le HT.

(Rayer la mention inutile)

Dans le cas où le bénéficiaire récupère tout ou partie de la TVA, ou est éligible au FCTVA, la subvention s’appliquera sur le montant HT des dépenses

Fait à

Le

Signature et cachet