**APPEL À MANIFESTATIONS D’INTERET 2023**

**Réinventons le commerce**

**DOSSIERS DE CANDIDATURE**

**Volet 1**

**Phase de diagnostic – Etude de faisabilité : *Pages 2 à 6***

**\*\*\*\*\***

**Volet 2**

**Phase de déploiement opérationnel du projet : *Pages 7 à 11***

**L’appel à manifestations d’intérêt « Réinventons le commerce » est ouvert du 10 février 2023 au 30 novembre 2023**

**APPEL À MANIFESTATIONS D’INTERET 2023**

**Réinventons le commerce**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Phase de diagnostic – Etude de faisabilité (volet 1)**

***(si vous sollicitez une aide au titre du volet 2, reportez-vous à la page 7 du document)***

**Le dossier complet est à retourner par voies postale ou électronique :**

Madame la Présidente du Conseil Régional des Pays de la Loire Hôtel de Région – 1 rue de la Loire

44966 Nantes cedex 9

**ou**

[artisanat-commerce@paysdelaloire.fr](mailto:artisanat-commerce@paysdelaloire.fr)

**L’appel à manifestations d’intérêt « Réinventons le commerce » est ouvert du 10 février 2023 au 30 novembre 2023**

**Les dépenses pourront être prises en charge dès** **la publication officielle de l’AMI le 10 février 2023**

Un accusé de réception sera envoyé au demandeur.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le Pôle Artisanat-Commerce de la Direction Entreprises et Innovation au 02.28.20.61.94. / [artisanat-commerce@paysdelaloire.fr](mailto:artisanat-commerce@paysdelaloire.fr)

**Document n°1 : Présentation du demandeur**

**Information sur la structure :**

Nom ou raison sociale : …………….…………………………………………………………………………………………………………

Forme juridique : ………………………………………………........…………………………………………………………………………

N° SIRET :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Code APE ou NAF : I

Votre structure est-elle assujettie à la TVA ?

oui

non *(cochez la case correspondante)*

Adresse :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Nom et titre du représentant légal : …………………………………………………………………………………………………… Tel : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Adresse e-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………… **Présentation de la structure :**

*Il s’agit de présenter la structure, son réseau, son activité, quelles sont ces cibles prioritaires et sa stratégie de développement (maximum 10 lignes)*

**Personne en charge du dossier :**

Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse e-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Document n°2 : Présentation de l’étude**

**Intitulé de l’étude :**

**Période prévisionnelle d’exécution de l’opération :**

*Du I* *I* *I* *au* *I* *I* *I*

1. **Présentation et contenu de l’étude :**

*Il s’agit de présenter l’étude envisagée (objectifs recherchés, impacts attendus…)*

1. **Réponses aux critères de l’AMI Réinventons le commerce :**

*Comment l’étude pourrait-elle répondre aux critères de l’AMI* *(caractère innovant, amélioration de la compétitivité du (des) commerce(s) concerné(s), diversification de l’activité, amélioration de l’expérience client…) ?*

1. **Territoire(s) concerné(s) par l’étude :**

*Préciser le(s) territoire(s) où se déroule l’étude*

1. **Présentation du consortium le cas échéant :**

1. **Moyen et calendrier de mise en œuvre de l’étude :**

*Présentation du prestataire envisagé pour l’étude*

*Calendrier de mise en œuvre du projet*

1. **Partenaires impliqués : techniques et financiers**

*Le cas échéant, présenter la nature et le niveau d’implication des partenaires publics ou privés impliqués dans la mise en œuvre et/ou sur le suivi du projet*

1. **Pilotage et évaluation :**

*Modalité de pilotage, gouvernance, indicateurs quantitatifs et qualitatifs d’évaluation*

**Pièces constitutives au dossier – Volet 1**

***Pour l’ensemble des porteurs de projet***

* + Présentation du demandeur (*document 1*)
  + Présentation du projet (*document 2*)
  + Déclaration du porteur de projet *(document 3 - modèle joint à télécharger)*
  + L’extrait Kbis ou avis de situation au répertoire SIRENE de l’INSEE, daté de moins de 3 mois
  + Relevé d’identité bancaire
  + Attestation justifiant le régime de TVA auquel est soumis le demandeur
  + Devis et proposition détaillée du prestataire envisagé
  + Plan de financement du projet (*document 4.1 - modèle joint à télécharger*)

*(Le soutien régional prend la forme d’une subvention de 30 % du montant HT des coûts admissibles, ces derniers devant au minimum atteindre 5 000 € HT. L’aide elle-même est plafonnée à 15 000 €)*

***Pour les porteurs de projet privés uniquement***

* + Attestation des aides publiques reçues au titre du régime des minimis (*document 5 - modèle joint à télécharger*)
  + Liasses fiscales, bilans et comptes de résultats approuvés et signés des deux derniers exercices clos
  + Statuts de la structure porteuse

La Région se réserve le droit de solliciter tout autre document qui s’avèrerait nécessaire à l’instruction de la demande.

***Les informations et les documents transmis dans ce dossier resteront strictement confidentiels et ne pourront être transmis à des tiers. Seule la Région des Pays de la Loire sera destinataire de ces documents. L’utilisation de certaines données de la structure à des fins d’évaluation de la politique régionale pourra être effectuée dans le strict respect des règles de confidentialité et d’anonymat du secret statistique.***

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le Pôle Artisanat-Commerce de la Direction Entreprises et Innovation au 02.28.20.61.94.

**APPEL À MANIFESTATIONS D’INTERET 2023**

**Réinventons le commerce**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Phase de déploiement opérationnel du projet (volet 2)**

**Le dossier complet est à retourner par voies postale ou électronique :**

Madame la Présidente du Conseil Régional des Pays de la Loire Hôtel de Région – 1 rue de la Loire

44966 Nantes cedex 9

**ou**

[artisanat-commerce@paysdelaloire.fr](mailto:artisanat-commerce@paysdelaloire.fr)

**L’appel à manifestations d’intérêt « Réinventons le commerce » est ouvert du 10 février 2023 au 30 novembre 2023**

**Les dépenses pourront être prises en charge dès la publication officielle de l’AMI le 10 février 2023**

Un accusé de réception sera envoyé au demandeur.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le Pôle Artisanat-Commerce de la Direction Entreprises et Innovation au 02.28.20.61.94. / [artisanat-commerce@paysdelaloire.fr](mailto:artisanat-commerce@paysdelaloire.fr)

**Document n°1 : Présentation du demandeur**

### Information sur la structure :

Nom ou raison sociale : …………….…………………………………………………………………………………………………………

Forme juridique : ………………………………………………........…………………………………………………………………………

N° SIRET :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Code APE ou NAF I

Votre structure est-elle assujettie à la TVA ?

oui

non *(cochez la case correspondante)*

Adresse :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Nom et titre du représentant légal : …………………………………………………………………………………………………… Tel : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Adresse e-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………… **Présentation de la structure :**

*Il s’agit de présenter la structure, son réseau, son activité, quelles sont ces cibles prioritaires et sa stratégie de développement (maximum 10 lignes)*

### Personne en charge du dossier :

Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse e-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

# Document n°2 : Présentation du projet

### Intitulé du projet :

**Période prévisionnelle d’exécution de l’opération :**

*Du I* *I* *I* *au* *I* *I* *I*

### Présentation et contenu du projet :

*Il s’agit de présenter l’action (méthodologie, déroulement opérationnel, etc.)*

1. **Objectifs et résultats attendus :**
2. **Réponses aux critères de l’AMI Réinventons le commerce :**

*Comment le projet répond-il aux critères de l’AMI (caractère innovant, amélioration de la compétitivité du (des) commerce(s) concerné(s), diversification de l’activité, amélioration de l’expérience client…) ?*

1. **Territoire(s) concerné(s) par le projet :**

*Préciser le(s) territoire(s) où se déroule l’action*

1. **Présentation du consortium le cas échéant :**
2. **Moyen et calendrier de mise en œuvre du projet :**

*Moyens humains, matériels et financiers affectés à l’action Calendrier de mise en œuvre du projet et des dépenses liées*

1. **Partenaires impliqués : techniques et financiers**

*Présenter la nature et le niveau d’implication des partenaires publics ou privés impliqués dans la mise en œuvre et/ou sur le suivi du projet*

1. **Pilotage et évaluation :**

*Modalité de pilotage, gouvernance, indicateurs quantitatifs et qualitatifs d’évaluation*

**Pièces constitutives au dossier – Volet 2**

***Pour l’ensemble des porteurs de projet***

* + Présentation du demandeur (*document 1*)
  + Présentation du projet (*document 2*)
  + Déclaration du porteur de projet (*document 3 - modèle joint à télécharger*)
  + L’extrait Kbis ou avis de situation au répertoire SIRENE de l’INSEE, daté de moins de 3 mois
  + Relevé d’identité bancaire
  + Attestation justifiant le régime de TVA auquel est soumis le demandeur
  + Etude de faisabilité/diagnostic préalable (pièce obligatoire à l’instruction de la demande sur le volet 2)
  + Plan de financement du projet sur 3 ans, précisant l’état des cofinancements *(document 4.2 - modèle joint à télécharger)*

*(Le soutien régional prend la forme d’une subvention de 30% du montant HT des coûts admissibles, ces derniers devant au minimum atteindre 20 000 € HT. L’aide elle-même est plafonnée à 50 000 €. Pour les projets privés, un prêt régional visant à renforcer la trésorerie / le besoin en fond de roulement du projet, pourra venir compléter le plan de financement. Le prêt régional proposé est sans garanties ni assurances obligatoires, avec différé de deux ans maximum. L’index de référence pour le paiement des intérêts est de 2% soit un Taux Effectif Global de 2,03%.*

* + Tout autre document utile à la bonne compréhension du dossier et présentant la viabilité économique du projet : notes et rapports d’études complémentaires, business plan de l’opération, analyse de marché, documentation commerciale de l’établissement (plaquette, tarifs actualisés, site internet etc)...

***Pour les porteurs de projet privés uniquement***

* + Attestation des aides publiques reçues au titre du régime des minimis *(document 5 - modèle joint à télécharger)*
  + Liasses fiscales, bilans et comptes de résultats approuvés et signés des deux derniers exercices clos
  + Statuts de la structure porteuse
  + En fonction de la nature du projet, un prévisionnel d’activité sur 3 ans réalisé par un expert-comptable ou cabinet conseil incluant un plan de financement et faisant apparaître l’aide régionale sollicitée, pourra être demandé.

La Région se réserve le droit de solliciter tout autre document qui s’avèrerait nécessaire à l’instruction de la demande.

***Les informations et les documents transmis dans ce dossier resteront strictement confidentiels et ne pourront être transmis à des tiers. Seule la Région des Pays de la Loire sera destinataire de ces documents. L’utilisation de certaines données de la structure à des fins d’évaluation de la politique régionale pourra être effectuée dans le strict respect des règles de confidentialité et d’anonymat du secret statistique.***

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le Pôle Artisanat-Commerce de la Direction Entreprises et Innovation au 02.28.20.61.94.