|  |
| --- |
| **AIDE A LA REALISATION ET A L’INTEGRATION DE** **CARTOGRAPHIE DES STATIONS DANS LES PSG****REGION NORMANDIE** |



**DECLARATION D’INTENTION**

*(à renvoyer au CRPF de Normandie – 125 avenue Edmund Halley - CS 80004 - 76801 ST ETIENNE DU ROUVRAY Cedex)*

Demandeur :

Nom, prénom : …………………………………...

Adresse postale : ………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………

Mail : …………………………………….

Qualité :

🞏 propriétaire

🞏 gérant / représentant mandaté (ind. , GF, …)

🞏 autre (préciser) : ………………

Désignation de la propriété boisée :

Commune(s) de …………………………

Département …………………………….

Superficie : …………………ha

Description rapide, points particuliers à signaler :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

N° du PSG le cas échéant :…………………...

Gestionnaire pressenti pour la réalisation de la cartographie des stations :

Nom, prénom : ………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………….…………………………………………

Téléphone : ……………………………..… Mail : ………………………………….

Qualité : …………………………………..

Déclaration d’intention :

🞏 J’ai l’intention de solliciter une aide de la région Normandie et demande au CRPF de Normandie de transmettre les éléments à cette dernière après validation de la cartographie des stations (sous réserve du respect des critères d’éligibilité).

Année prévisionnelle de présentation de la cartographie au CRPF : ......................................................

Fait à ………………….., le ……………………..

Signature du demandeur

**Joindre obligatoirement :**

* un R.I.B. du demandeur,
* pour les indivisions, droits de propriétés démembrés ou PSG concertés, mandat(s) de paiement,
* le listing et les surfaces des parcelles cadastrales,
* un plan de localisation des parcelles,
* l’attestation des *minimis* signée

**CRITERES D’ELIGIBILITE**

**La cartographie des stations doit avoir été élaborée :**

1. grâce à l’outil **ECOGEODYN**© et son Guide de choix des essences associé,
2. par un **professionnel de la gestion forestière reconnu** (Experts forestiers agréés, salariées de coopératives forestières, techniciens supérieurs ou ingénieurs forestiers reconnus « Gestionnaires Forestiers Professionnels ») ayant été **préalablement formé** à l’outil,
3. à une échelle supérieure ou égale au 1/10000.

Les **fiches de relevés** utilisées pour l’établissement de la cartographie **devront être transmises au CRPF** en même temps que **la cartographie des stations définitive**.

**REGLE DES MINIMIS**

 L’aide à l’élaboration d’une cartographie des stations fait partie des aides dites *de minimis.* Le bénéficiaire potentiel de cette aide, s’engage sur l’honneur, par sa signature ci-dessous, à ne pas avoir dépassé un montant d’aides *de minimis*cumulé supérieur à 200.000,00 € sur les trois derniers exercices fiscaux à la date de la signature.

 Ce montant plafond comprend toutes les aides *de minimis*  du secteur forestier, sur le territoire national.

 Autres aides perçues au titre *de minimis* en 2018 \* :

 Autres aides perçues au titre *de minimis* en 2019 \* :

 Autres aides perçues au titre *de minimis* en 2020 \* :

*\*à compléter si d’autres aides de minimis ont été perçues pour la forêt*

Fait à ………………….., le ……………………..

Signature du demandeur

**MANDAT**

Je soussigné(e) ………………………………………, né(e) le …./…./…….. à ………………………….. et résidant à …………………………………………………..……… ……………………………………………………………………………, en qualité de :

🞎 propriétaire en pleine propriété

🞎 co-indivisaire

🞎 nu-propriétaire

🞎 usufruitier

🞎 autre (préciser) :

**donne pouvoir et mandate**

………………………………………………, né(e) le…./…./…….. *(*à …………………………… et résidant à ………………………………………………..…………………………………… …………………………………….

**pour**

**constituer et déposer la déclaration d’intention pour l’élaboration d’un PSG volontaire et/ou d’une cartographie des stations ;**

**percevoir sur le compte bancaire *(code IBAN)*………………………………………………….. au nom de *(intitulé du compte)*…………………………………………………. le montant de l’aide versée au titre du dispositif**

Fait à ……………………………, le …./…./……….

**Le mandant**

(signature précédée de la mention « Bon pour mandat »)

**Le mandataire**

(signature précédée de la mention « Bon pour acceptation »)