# FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE REGIONALE

Aide à l’installation en saliculture

**Nouvel installé :**

**Demandeur**

Civilité : [ ] Madame [ ] Monsieur

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse de correspondance (si différente de celle du siège social de l’entreprise) :

Numéro et voie : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code Postal : XX XXX Ville : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : XX XX XX XX XX

Mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Avez-vous un Plan de Professionnalisation Personnalisé (PPP) validé ou agréé : [ ]  Oui [ ]  Non

Avez-vous un BPREA Salicole : [ ]  Oui [ ]  Non

Si non, avec-vous un diplôme, titre, certificat agricole de niveau 4 minimum : [ ]  Oui [ ]  Non

* Décrivez les 9 mois minimum d’expérience pratique en saliculture que vous avez effectué : Cliquez ici pour entrer du texte.

Êtes-vous déjà affilié à la MSA ou avez-vous déjà été affilié à la MSA avant le dépôt de votre demande d'aide ?

[ ]  Oui, en tant que chef d'exploitation d'une exploitation salicole

* Date de votre première affiliation comme chef d’exploitation : XX/XX/XXXX

[ ]  Oui, en tant que chef d'exploitation d'une exploitation agricole

[ ]  Je n'ai jamais été affilié à la MSA en tant que chef d'exploitation

Avez-vous déjà bénéficié d’une DJA, DNJA, Prêt d’honneur ? [ ] Oui [ ]  Non

**Entreprise du nouvel installé :**

Quel est le statut de l'entreprise ? [ ]  Entreprise individuelle [ ]  Société

Nom de l’entreprise : Cliquez ici pour entrer du texte.

SIRET : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse du siège social : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code Postal : XX XXX Ville : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Présentation du projet**

Intitulé du projet : Cliquez ici pour entrer du texte.

Description du projet d’installation :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Demandez-vous la modulation Hors Cadre Familial (HCF) ? [ ]  Oui [ ]  Non

**Montant de la subvention sollicitée auprès de la Région** : Cliquez ici pour entrer du texte. €

**Déclarations sur l’honneur**

[ ]  Je m'engage à m'affilier comme chef d'exploitation au plus tard dans les 6 mois après l'attribution de l'aide et à le rester durant 4 ans à compter de l'attribution de l'aide.

[ ]  Je m'engage à installer le siège social de mon exploitation en Région Nouvelle Aquitaine et à y rester tout le temps du projet.

[ ]  Je m'engage à m'installer dans une société comprenant moins de 50 salariés et moins de 10 millions d'euros de chiffre d'affaires dont l'objet social est l'activité salicole et qui ne relève pas du statut de grande entreprise.

[ ]  Je certifie l’exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire et dans les pièces jointes sachant que toute déclaration frauduleuse dans ces renseignements pourra entraîner le reversement de l’aide accordée.

A : Cliquez ici pour entrer du texte. Le : Cliquez ici pour entrer du texte.

Signature du nouvel installé :

**Protection des données**

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de cette aide :

- Responsable du traitement : Direction de l'Agriculture, des industries agroalimentaires et de la pêche.

- Pour la ou les finalité(s) suivante(s) : Octroi d’une aide de minimis.

- Les destinataires des données sont les services de la Région Nouvelle-Aquitaine et les partenaires de la filière salicole consultés lors de l'instruction du dossier.

Conformément aux dispositions légales du RGPD, vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, suppression, limitation, opposition, portabilité...) sur vos données personnelles ou obtenir plus d'information sur les traitements de données à caractère personnel mis en œuvre par la Région Nouvelle-Aquitaine en vous adressant à notre DPO par mail à dpo@nouvelle-aquitaine.fr ou par courrier à « Région Nouvelle-Aquitaine - Délégué(e) à la Protection des Données - 14 rue François de Sourdis - 33077 BORDEAUX Cedex ».

La Région Nouvelle-Aquitaine s'efforcera de répondre à toute sollicitation à ce sujet dans les plus brefs délais (et en tout état de cause dans un délai maximum de 2 mois). Pour l'exercice de ces droits, il vous sera demandé de justifier de votre identité.

Si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés par la Région Nouvelle-Aquitaine, vous pouvez déposer une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL - 3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07). Nous vous conseillons toutefois de prendre attache préalablement avec notre DPO, qui est à votre disposition à ce sujet.

**Pièces à joindre à votre dossier**

**Eléments** **minimaux à joindre à ce formulaire** :

[ ]  Diplôme de niveau 4 minimum

[ ]  PPP validé ou agréé

[ ]  Justificatifs des 9 mois d’expérience professionnelle le cas échéant

[ ]  Attestation d’affiliation MSA en tant que chef d’exploitation salicole (pour le nouvel installé déjà affilié)

[ ]  Etude économique sur 4 ans

**Eléments nécessaires pour finaliser l’instruction de la demande :**

[ ]  Pièce d’identité du nouvel installé

[ ]  RIB de l’entreprise, de moins de 3 mois

[ ]  Déclaration aides de minimis complétée et signée

[ ]  Actes relatifs au foncier déclaré en 1ère année de l'étude économique

Pour les demandeurs de la modulation HCF :

[ ]  Justificatif permettant d'identifier l'exploitant précédant

[ ]  Justificatif démontrant l'absence de lien de parenté avec l'exploitant précédant

Avis de situation au répertoire SIRENE ou extrait KBIS

Le nom de la structure et l’adresse indiquées sur le Kbis ou l’avis de situation au répertoire SIRENE doivent être rigoureusement identiques à celui indiqué dans la présente demande.

[ ]  Statuts de la société le cas échéant

**Contact Service installation** : installation@nouvelle-aquitaine.fr