

FORMULAIRE DE CONFIRMATION DU RESPECT DES RÈGLES DE LA COMMANDE PUBLIQUE

Plan Stratégique National – Programmation FEADER 2023 – 2027

Identification de la structure et de son représentant légal

NATURE DU DEMANDEUR :

Si « Autres », veuillez préciser :

N° SIRET :

RAISON SOCIALE :

STATUT JURIDIQUE :

Exemples : établissement public, collectivité, EPCI, association syndicale autorisée, association loi 1901...

NOM / PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉgal :

QUALITÉ / FONCTION DU REPRÉSENTANT LÉgal :

Identification de l'opération faisant l'objet de la demande d'aide FEADER

Code du dispositif d'aide :

Intitulé de l'opération :

Engagements

Cocher la case correspondant à la situation de votre structure

☐ Je certifie sur l'honneur que la structure dont je suis le représentant légal, n'est pas soumise aux règles de la commande publique pour l'opération identifiée ci-dessus, et ce pour le motif suivant :

☐ Je m'engage à respecter à tout moment les règles de la commande publique pour tous les marchés nécessaires pour la réalisation de l'opération identifiée ci-dessus, pour laquelle j'ai demandé une aide FEADER.

Ce(s) marché(s) est (sont) décrit(s) dans le(s) tableau(x) ci-dessous.

☐ Je suis informé(e) que la date de commencement du marché public doit être postérieure à la date autorisée pour le commencement de l'opération FEADER telle que définie dans la notice explicative du dispositif d'aide dans le cadre duquel je dépose une demande. A défaut, les dépenses antérieures à la date autorisée seront considérées comme éligibles au titre du FEADER.

Pour votre information, la date de commencement du marché public constitue un commencement d'exécution de l'opération FEADER.

Description des marchés prévus pour la mise en œuvre de l'opération

1- Objet du marché :			
Montant du marché			
Procédure	☐ Dispense	☐ Adaptée	☐ Formalisée
Type de marché	☐ Travaux		
	☐ Fournitures ou services		
	☐ Accord-cadre		
	☐ Marché à bons de commande		
	☐ Marché à tranches conditionnelles		
	☐ Autres, veuillez préciser :		
Publicité	☐ Publicité non obligatoire		
	☐ BOAMP		
	☐ JAL		
	☐ Profil acheteur		
	☐ JOUE		
	☐ Autres, veuillez préciser :		

2- Objet du marché :			
Montant du marché			
Procédure	☐ Dispense	☐ Adaptée	☐ Formalisée
Type de marché	☐ Travaux		
	☐ Fournitures ou services		
	☐ Accord-cadre		
	☐ Marché à bons de commande		
	☐ Marché à tranches conditionnelles		
	☐ Autres, veuillez préciser :		
Publicité	☐ Publicité non obligatoire		
	☐ BOAMP		
	☐ JAL		
	☐ Profil acheteur		
	☐ JOUE		
	☐ Autres, veuillez préciser :		

Merci de remplir autant de pages que nécessaire.

Date de transmission au contrôle de légalité (le cas échéant) :

Certifié exact, fait à		Le :
Nom, Prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure 		Cachet du demandeur