

**Interreg**



Cofinancé par  
l'Union Européenne  
Cofinanziato  
dall'Unione Europea

**goutte  
à goutte**

**France – Italia ALCOTRA**

## ANNEXE 2

### **Lettre de Manifestation d'Intérêt**

**PROGRAMME INTERREG VI-A ITALIA-FRANCE ALCOTRA 2021/2027 Projet n. 20112  
"GAG –GOUTTE à GOUTTE - Lettre de Manifestation d'intérêt"**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

En tant que représentant légal

de la société \_\_\_\_\_ (préciser le nom et la forme juridique)  
dont le siège social est situé à \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, rue \_\_\_\_\_, n°  
\_\_\_\_\_,  
numéro de code fiscal / numéro de TVA \_\_\_\_\_  
Code NAF: \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

en tant que soumissionnaire de la présente manifestation d'intérêt, je suis conscient de la responsabilité pénale que j'encours en cas de fausses déclarations, conformément aux articles 441-1 à 441-12 du Code pénal,

PRIS ACTE

de toutes les conditions et modalités de participation énoncées dans l'avis de manifestation d'intérêt pour la réalisation du diagnostic sur l'utilisation de l'eau, en référence au projet simple programme Alcotra Interreg VI\_ Italie-France 2021/2027 " Goutte à goutte "

MANIFESTE

l'intérêt du sujet susmentionné à participer au processus d'administration du diagnostic sur la consommation et l'utilisation de l'eau élaboré par le projet GAG/Interreg Alcotra Italie-France 2021-2027 et à la formation qui en découle et expose en quelques lignes, ci-après, ses motivations pour participer au projet :

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

### DÉCLARE

- a) que l'entreprise fait partie de la filière alimentaire/agroalimentaire (à l'exclusion des entreprises relevant du secteur agricole à titre primaire et/ou secondaire), qu'elle exerce l'activité de transformation suivante : \_\_\_\_\_
- b) que l'entreprise appartient au type suivant:
- Micro-entreprise
  - Petite entreprise
  - Moyenne entreprise

\* Au sens de l'Article 2 de l'Annexe des recommandations 2003/361/CE del 06/05/2003

|                   | <b>Micro entreprise</b> | <b>Petites entreprise</b> | <b>Moyennes entreprise</b> |
|-------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|
| a) Employés       | Mois de 10              | Moins de 50               | Moins de 250               |
| b) C.A. facturé   | Pas > à 2 millions d'€  | Pas > à 10 millions d'€   | Pas > à 50 millions d'€    |
|                   | ou                      | ou                        | ou                         |
| c) Total au Bilan | Pas > à 2 millions d'€  | Pas > à 10 millions d'€   | Pas > à 50 millions d'€    |

- c) que l'entreprise dispose d'un siège social ou d'une unité d'exploitation opérationnelle sur le département des Alpes-Maritimes;
- d) que l'entreprise est en activité et dûment inscrite au Registre National des Entreprises;
- e) que l'entreprise a rempli ses obligations en matière de contributions fiscales et sociales;
- f) que l'entreprise ne fait pas l'objet d'une procédure d'insolvabilité;
- g) que l'entreprise n'a pas dépassé le plafond des aides « De Minimis » au titre du règlement n° 2023/2831 (JOUE L du 15.12.2023);
- h) que l'entreprise accepte que toute communication relative à la procédure soit valablement envoyée à l'adresse électronique certifiée suivante (dont le déclarant assume tous les risques)  
\_\_\_\_\_;
- i) que l'entreprise a pris connaissance de l'Annexe 3 et accepte, conformément et aux fins de l'article 13, paragraphe 1, du règlement RGPD (UE) 2016/679, que les données à caractère personnel collectées dans le présent formulaire et dans la documentation jointe seront traitées, y compris par

voie électronique, uniquement aux fins de la procédure pour laquelle cette lettre de manifestation d'intérêt est faite.

S'ENGAGE À

- mettre à la disposition, dans les délais requis, du partenaire territorial du projet et du prestataire technique chargé de réaliser le diagnostic et les activités ultérieures du projet, toutes les données nécessaires à la réalisation du diagnostic et du retour d'information en lien avec les activités d'information et de formation.
- participer aux activités qui composent les phases du projet pour lesquelles elles ont été sélectionnées et se sont engagées.

Lieu et date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

SIGNATURE

\_\_\_\_\_

N.B. : Veuillez joindre à ce document une copie d'une pièce d'identité valide du soussigné en cas de signature manuscrite.