**APPEL A MANIFESTATION D’INTERET**

**Projets régionaux d’investissements dans les ESMS médico-sociaux secteur personnes en situation de Handicap en accompagnement de projets majeurs de rénovation et/ou de projets dédiés à la réduction des dépenses énergétiques – année 2025**

1. **FICHE D’IDENTITÉ :**

**NOM DE L’ENTITÉ GESTIONNAIRE :**

|  |
| --- |
| **Adresse :** |

**🕿** **E-mail :**

|  |
| --- |
| **Statut de l’entité** (association, EPS, SARL, etc.) **:** |

**Représentant légal :**

**Qualité :**

**N° de déclaration d’existence :** .........

**Date de déclaration :** .........

**NOM DE L’ÉTABLISSEMENT :**

|  |
| --- |
| **Adresse :** |

**🕿**  **E-Mail :**

**Directeur :**

**N° FINESS juridique :**

**N° FINESS géographique :** ……………………………………………………………………………………………………

**Date du dernier arrêté d’autorisation :**

**Capacité totale autorisée :**

|  |
| --- |
| **PERSONNE RESPONSABLE DU DOSSIER ET QUALITÉ :**  NOM : …………………………………………………………….QUALITE : ………………………………………………….  TELÉPHONE : ………………………………………………….  E-MAIL : ……………………………………………… |

**DESCRIPTION TECHNIQUE :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capacité par mode d’accueil** | Internat | Semi-internat | Externat | Autres (préciser) |
| Total places avant le projet |  |  |  |  |
| Total places après le projet |  |  |  |  |
| Places concernées par le projet |  |  |  |  |

**B . Description qualitative de l’opération d’investissement**

Ci-dessous, synthétiser les principaux éléments.

1. **Opération globale :**

* **Opportunité et faisabilité de l’opération, contraintes**
* **Présentation de l’opération (motivation : taux de vétusté, historique et enjeux, objectifs de transformation, nature de l’opération, démarches d’évolution ou de transformation de la structure existante en lien avec les orientations de Norm’handicap)**
* **Environnement, respect des règles d’accessibilité, insertion rurale ou urbaine, desserte des transports**

1. **Performances énergétiques :**

La réglementation impose une réduction de la consommation d’énergie finale des bâtiments à usage tertiaire, en appliquant l’une des deux méthodes présentées à l’article L 111-10-3 du code de la construction et de l’habitation :

* Réduire sa consommation énergétique de 40 % d’ici 2030, de 50 % d’ici 2040 et de 60 % d’ici 2050 par rapport à une année de référence qui ne peut être antérieure à l’année 2010 ;
* Ou pour les nouveaux bâtiments tertiaires, atteindre un niveau de consommation d’énergie fixé en valeur absolue pour chaque type d’activité.

**Démarches engagées pour répondre aux objectifs de la loi Elan :**

* Quelles mesures sont mises en place pour améliorer la performance énergétique des bâtiments ?
* Quels équipements performants sont installés ? Quels dispositifs de contrôle et gestion active de ces appareils sont mis en place ?
* Quelles sont les modalités d’exploitation de ces équipements ?

* Quelles actions sont mise en œuvre pour adapter les locaux à un usage économe en énergie et améliorer le comportement des occupants ?

Stade d’avancement des études**:**

* Etude de faisabilité  date …/…/…..
* Programme technique détaillé  date …/…/…..
* Concours de maitrise d’œuvre achevé  date .../.../......
* APD validé  date .../.../......
* Permis de construire déposé  date .../.../......
* Permis de construire obtenu   date .../.../......
* Consultation des entreprises lancées  date .../.../......

Nature des travaux :

Extension d’établissement : sur site  sur autre site

Reconstruction d’établissement (construction neuve) : sur site  sur autre site

Restructuration / réhabilitation d’établissement

Mise aux normes inclues dans le projet global

**CALENDRIER PREVISIONNEL DESCRIPTION FINANCIERE :**

**C 1. Calendrier prévisionnel détaillé de réalisation (Remplir le calendrier en mois et année (mm/aaaa))**

- Date prévisionnelle de lancement des travaux :

- Date prévisionnelle de fin de travaux :

- Date prévisionnelle de mise en service :

**C 2. Plan de financement prévisionnel de l’opération toutes dépenses confondues (TDC) en valeur finale estimée (VFE) :**

**Surface concernée par l'opération** (en m²) :

Surface actuelle de l’établissement : …………………………

Surface à restructurer : ……………………… Surface à construire : …………………………

Surface à démolir ou à désaffecter : …………

**Estimation de l'opération / Mode de financement envisagé (TDC en €) :**

Estimation du coût total de l’opération TDC : ………….

Estimation du coût des travaux HT : ………………....

Mode de financement envisagé :

* Autofinancement : ……….… €
* Emprunts : …………………. €
* Subventions : ………………. €

Fiche complétée le : …………………

Par : ……….……………………

Qualité : ………………………..

Contact mail : ………………………………..

Téléphone : …………………………………..