

FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

Pour attribution d'une aide financière à la réhabilitation d'une installation ANC

Date de la demande : / /

Coordonnées du demandeur

Nom et Prénom du ou des propriétaire(s) :

Date et lieu de naissance du ou des propriétaire(s) :

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° Tél fixe : Portable :

Mail :@

Adresse précise de la réhabilitation

Habitation déclarée en résidence principale : ☐ OUI ☐ NON

N°/ Rue / Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Référence(s) cadastrale(s) de la propriété :

Renseignements généraux sur l'installation existante

- Classement de l'installation suite au dernier contrôle (le classement est indiqué au chapitre 4 « Conclusion du SPANC » dans le rapport) :

☐ Absence d'installation.

☐ Installation non conforme - Présentant un/des danger(s) pour la santé des personnes.

NOTA : Si le contrôle n'a jamais été réalisé, veuillez contacter le SPANC afin de faire procéder au contrôle.

- Type de réhabilitation (le détail de la réhabilitation est indiqué au chapitre 5 « Travaux à réaliser » dans le rapport) : ☐ Totale*1 ☐ Partielle*2

*1 : Nécessite la mise en place d'une nouvelle fosse et d'un traitement.

*2 : Remplacement ou complément d'une partie de l'installation (fosse / traitement / ventilation...).

Une analyse de votre demande sera réalisée à réception du présent formulaire.

Une réponse vous sera apportée afin de vous informer de votre éligibilité et vous indiquera la marche à suivre pour l'obtention de la subvention.



Pièces à fournir :

- Attestation de propriété avec copie acte(s) notarié(s).
- Taxe Foncière récente.
- Copie du dernier rapport de contrôle réalisé par le SPANC (contrôle périodique ou diag vente).
- Copie de la carte nationale d'identité recto/verso du ou des propriétaires.

Le présent formulaire ainsi que les pièces demandées sont à retourner par email à :

spanc@terresdeperche.fr

Je soussigné.....m'engage et m'assure :

- De me rendre disponible si la Communauté de Communes souhaite convenir d'un rendez-vous sur place pour étudier mon dossier ou pour contrôler mon installation d'assainissement si nécessaire.
- De la véracité et de l'exactitude des informations portées dans ce formulaire.

Fait à....., Le..... Signature

Seuls les agents en charge de l'instruction, du suivi administratif, de la facturation et du contrôle de l'assainissement ont accès à ces données personnelles dans la limite de leurs attributions respectives. Ils sont soumis au secret professionnel par la loi n°83.634 de la fonction publique et part l'article 226-13 du code pénal. Vos données seront conservées pour la durée de votre relation contractuelle avec la Communauté de Communes Terres de Perche, augmentée le cas échéant des délais de recours. Conformément aux dispositions du Règlement général sur la protection des données RGPD 2016-679 et à la réglementation nationale associée Loi informatique et libertés 78-17, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent.