



## MANDAT ET ENGAGEMENT DU BÉNÉFICIAIRE

Opération : **Réhabilitation d'une installation d'assainissement non collectif.**

Je soussigné : .....

Demeurant à : .....

.....

Disposant d'une installation d'assainissement non collectif non-conforme à l'adresse suivante :

.....

.....

- **Suis informé(e)** des aides que je suis susceptible de recevoir de la part du Conseil Départemental au titre de la réhabilitation de mon installation d'assainissement non collectif et des conditions à satisfaire pour y accéder ;
- **Donne mandat pour agir** en mon nom et pour mon compte au SIAREC pour solliciter et percevoir du Conseil Départemental la subvention afférente à l'opération susvisée, avant de me la reverser intégralement ;
- **M'engage à :**
  - **respecter** la date butoir de transmission des justificatifs à la collectivité (dans le cas contraire l'aide sera annulée),
  - **ne pas engager** les travaux (acceptation d'un devis) avant d'avoir reçu un courrier me l'autorisant (dans le cas contraire, aucune aide ne sera attribuée),
  - **à informer** le SIAREC des éventuelles autres aides publiques perçues,
  - **à reverser** les subventions que j'aurais reçues en cas de non réalisation de mes engagements et obligations qui sont notamment la réalisation d'une étude de sol et de filière préalablement aux travaux, la réalisation des travaux conclus dans l'étude par l'entreprise professionnelle prévue, le respect de l'arrêté modifié du 7 septembre 2009 relatif aux prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif ;
- **Déclare avoir pris connaissance du contenu de l'étude de sol et de filières** réalisée préalablement aux travaux ;
- **M'engage à assurer l'entretien** nécessaire pour garantir le bon fonctionnement du dispositif d'assainissement non collectif qui va être mis en place

Fait à ..... Le .....

*[Nom, prénom, signature du bénéficiaire,]*