**ANNEXE 4**

**Investissements dans le cadre des**

**Projets Alimentaires Territoriaux (PAT)**

**Validation du projet d’investissements par le porteur de PAT**

**Nom du PAT :** *………………………………………………………………………………………………………………………….*

**Région :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Structure porteuse du PAT :**

Adresse postale : ……………………………………………………………………………………………………………………

Courriel, téléphone :

Nom et coordonnées de la personne responsable de la structure (représentant légal) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Je, soussigné** (nom et prénom du représentant légal) : ……………………………………………………………………

(Cochez les cases)

* Certifie :
* Que le PAT susnommé est reconnu par le ministère de l’Agriculture et de l’Alimentation
	+ - En niveau 1
		- En niveau 2

Ou

* Que le demande de reconnaissance du PAT susnommé par le ministère de l’Agriculture et de l’Alimentation a été déposée à la DRAAF Nouvelle-Aquitaine en date du …………………………….
* Valide :
* Que le projet d’investissements ……………………………………………………………… présenté par (nom de la structure) ………………………………………………., en collaboration avec (noms des structures partenaires) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… se déroule dans le cadre du PAT susnommé et concourt à ses objectifs.
* Soutient la demande de subvention par (nom de la structure porteuse du projet d’investissements) ………………………………………………………………… à l’appel à candidatures 2021 pour des projets d’investissements dans le cadre des PAT, lancé par l’Etat et la Région Nouvelle-Aquitaine dans le cadre du plan France Relance.

Fait à le Signature du demandeur :

(Nom et Prénom du représentant légal de la structure, cachet)