**MANIFESTATION D’INTÉRET D’ADHESION À EcoDDS**

EcoDDS

117, avenue Victor Hugo

92100 BOULOGNE BILLANCOURT

A……………………………, le ………………..

Monsieur (Madame),

Par la présente, je soussigné(e) (Nom, Prénom,)………………………………….……….… manifeste mon intérêt et celui de la collectivité (Nom)……………………………….……….…………..… que je représente en ma qualité de …………………………………………, à contractualiser avec EcoDDS dans le cadre de la gestion des Déchets Diffus Spécifiques, selon les principes ci-dessous :

**Processus de signature de la convention type :**

* Le présent courrier manifeste notre intérêt à contractualiser avec EcoDDS et initie la signature de la convention type à venir,
* A la suite de ce courrier, notre collectivité vous fera parvenir la délibération de nos instances afin d’autoriser l’exécutif à conclure une convention avec EcoDDS,
* Dès réception de la demande de contractualisation accompagnée d’un RIB, EcoDDS dispose de 30 jours pour vous signifier les éléments manquants, si cette dernière est incomplète,
* La convention type initiée par la présente lettre de manifestation d’intérêt est effective dans un délai d’au plus 30 jours, suite à la contre signature par EcoDDS de la convention type dûment complétée.

**Depuis 2014, le démarrage opérationnel comporte :**

* Le versement par EcoDDS du soutien financier et en nature, appelé « Barème de soutien », pour l’information, la communication, la formation du personnel de déchetterie et la collecte séparée de DDS ménagers,
* Le ramassage, tri/regroupement/transfert et le traitement des DDS ménagers collectés séparément par la collectivité, par des prestataires opérant pour le compte d’EcoDDS.

Nous vous prions de croire, Monsieur (Madame), en l'assurance de nos meilleurs sentiments.

Signature

**COMPLÉMENTS D’INFORMATIONS (1/6)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS COLLECTIVITE DEMANDEUSE** | | |
| **Type de collectivité** | **EPCI**  **□**  **Code SIREN :** | **Commune**  **□**  **Code Insee :** |
| *Pour tout EPCI, merci de préciser le code SIREN*  *Pour toute collectivité, merci de préciser le code Insee* | □ Syndicat de communes  □ Communauté de communes  □ Communauté urbaine  □ Communauté d’agglomération  □ Syndicat mixte  **□** Autres |  |
| **Nom de la collectivité :** |  | |  |
| **Disposez-vous de la compétence pour la collecte séparée des DDS ménagers ? (1)** | **□** Oui **□** Non | |  |
| **Nombre totale de communes rattachées à la collectivité***(renseigner le tableau page 3)* |  | |  |
| **Population municipale totale (2) :**  *(après avoir rempli tableau page 3)* |  | |
| **Pour la collecte : quels sont les opérateurs concernés par les DDS avec lesquels vous avez des contrats ?** |  | |
| **Pour le traitement : quels sont les opérateurs concernés par les DDS avec lesquels vous avez des contrats ?** |  | |

(1) un document devra être joint à la convention, validant la compétence en matière de collecte en déchetterie

(2) somme des populations municipales résidant dans les communes rattachées à la collectivité – source INSEE la plus récente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Civilité :** | **□** Madame | **□** Monsieur |
| **Nom et prénom du contact Elu :** |  | |
| **Adresse du siège administratif :**  **CP :**  **Ville :** | Téléphone :  Fax : | Site internet |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU REFERENT POUR LE PROCESSUS D’ADHESION** | | |
| **Civilité :** | **□** Madame | **□** Monsieur |
| **Nom et prénom :** |  | |  |
| **Fonction :** |  | |  |
| **Email :** | **Téléphone :**  **Fax :** | |  |

**(2/6)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LES COMMUNES RATTACHEES A LA COLLECTIVITE** | | |
| **Code Insee de la commune** | **Nom de la commune** | **Population municipale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(3/6)**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS STRUCTURES** | |
| **Nombre total de déchetteries acceptant des déchets de type DDS pour la collectivité signataire***(après avoir rempli le tableau page 5)* |  |  |
| **Nombre total de gardiens de déchetterie pour la collectivité signataire** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** | |
| **Estimations des tonnages de tous les DDS concernés en 2018 *en tonnes sur l’année* pour l’ensemble des déchetteries de la collectivité signataire** |  |  |

|  |
| --- |
| **Merci de bien vouloir fournir en annexe du présent document les tableaux récapitulatifs de tonnages (DMS, DTQD, …) par déchetterie et idéalement par flux (chiffres année 2018).** |

**(4/6)**

**Dans le cas où il n’y pas assez de lignes, merci de dupliquer cette page**

**Seules les déchetteries acceptant des DDS ménagers peuvent bénéficier d’un soutien.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Statut(s) de(s) la déchetterie(s) pour la collectivité signataire** | | | | | | |  |  |
| **Dénomination et adresse de la déchetterie**  Attention : l’adresse stipulée doit être la plus précise possible car elle servira pour la future base géolocalisée du site internet EcoDDS | ***Code SINOE****\** | ***Code Insee de la commune sur laquelle se situe la déchetterie*** | ***Statut déchetterie***  Merci de mettre une croix | ***Accepte les DDS*** | ***Accepte les pros. pour les DDS*** | ***Fréquence indicative actuelle d’enlèvement des DDS*** |
| **Déchetterie 1 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 2 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 3 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 4 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 5 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 6 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 7 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 8 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 9 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |
| **Déchetterie 10 :** |  |  | □ Régie  □ Marché de prestation | □ Oui  □ Non | □ Oui  □ Non |  |

\* www.sinoe.org

**(5/6)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Non*** | ***Oui*** | ***Si oui, de quelle nature ?*** |
| **Avez-vous déjà mis en place des dispositions concernant l’accès aux points de collecte pour séparer les apports des ménages des apports artisans/professionnels ?** | **□** | **□** | *Plusieurs choix possibles*  □ Déchetteries réservées aux particuliers/ménages  □ Consignes aux gardiens de déchetterie  □ Demande de justificatifs à l’apporteur de déchets (ex : facture EDF, …)  □ Attribution de cartes d’accès privatives  □ Zones séparées de marquage au sol  □ Autres (merci de préciser) : |
| **Quelle disposition comptez-vous prendre en 2019, pendant l’année de transition pour assurer la séparation de la collecte des DDS ménagers ?** | *Plusieurs choix possibles*  □ Déchetteries réservées aux particuliers/ménages  □ Consignes aux gardiens de déchetterie  □ Demande de justificatif à l’apporteur de déchets (ex : facture EDF)  □ Attribution de cartes d’accès privatives  □ Zones séparées de marquage au sol  □ Panneaux - signalétique  □ Autres (merci de préciser) : | | |
| **Avez-vous mis en place un protocole de sécurité pour le chargement/déchargement pour vos déchetteries ? (permanent ou ponctuel)** | **□** | **□** | En cochant oui, vous vous engagez à fournir une copie du protocole avec la convention signée |

**(6/6)**

**A TITRE INDICATIF**

**DÉTAIL DES FLUX MÉNAGERS POUR MISE EN PLACE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Flux de déchets ménagers** | **Produits correspondants en provenance des ménages** |
| **Acides** | Acides, certains décapants, certains produits anti-mousses |
| **Bases** | Soude, ammoniaque, certains décapants, déboucheurs, produits de ramonage des cheminées |
| **Comburants** | Eau oxygénée, chlore pour piscines, engrais (nitrites, nitrates) |
| **Produits liquides : exemple solvants, etc.** | Combustibles, allume-feux  Produits de traitement des matériaux (y compris bois)  Liquides de refroidissement, antigel, liquide de dégivrage, produits anti-goudron  Alcools, white-spirit, essence de térébenthine, acétone, solvants, diluants |
| **Liquides et solides inflammables (Pâteux)** | Mastics, colles, résines  Peintures, enduits intérieurs, pigments pour peintures, lasures, anti rouille  Paraffine, vaseline  Polish pour véhicules, produits anti-goudron |
| **Phytosanitaires et biocides** | Insecticides, rodenticides, répulsifs, appâts, antimousses, herbicides, fongicides, autres engrais, produits de désinfection des piscines hors chlore |
| **Aérosols** | Tous aérosols de produits DDS ménagers |
| **Filtres à huile** | Filtres à huile et gasoil pour véhicules à quatre roues |