

**DECLARATION DU BENEFICIAIRE DES DROITS ACQUIS  
D'UNE INSTALLATION CLASSEE RELEVANT DU REGIME DE LA DECLARATION**  
Article R.513-1 du code de l'environnement

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès du service destinataire.*

**1- DECLARANT**

**Personne morale**                       **Personne physique :**     Madame     Monsieur

Nom

EHPAD LES MAGNOLIAS

Raison sociale ou nom et prénoms pour une personne physique

Forme juridique

Établissement public hospitalier

Pour une personne morale

N° SIRET

267 900 504 00015

Le cas échéant

Le nom de la personne, physique ou morale, qui exerce une activité soumise à la réglementation relative aux ICPE est une information regardée comme nécessaire à l'information du public, publié sans anonymisation en application des dispositions du 3° de l'article D312-1-3 du code des relations entre le public et l'administration.

Toutefois, si sa publication fait craindre des représailles ou est susceptible de porter atteinte à la sécurité publique ou à la sécurité des personnes, l'exploitant personne physique peut demander que la donnée ne soit pas mise en ligne au titre de l'application du d) de l'article L311-5 du code des relations entre le public et l'administration :

Dans l'hypothèse où ces données seraient mises en ligne, je souhaite, en tant que personne physique, qu'elles soient anonymisées

Adresse

1 AVENUE DE PARIS

N° et voie ou lieu-dit

Complément d'adresse

79 320

Code postal

MONCOUTANT

Commune

Pays, si le déclarant réside à l'étranger

Province ou région étrangère

Téléphone

05 49 72 71 53

Portable

Fax

(facultatif)

Courriel

direction@ehpad-magnolias-moncoutant.fr

**Signataire de la déclaration (pour une personne morale)**

Nom

GUÉGAN

Prénoms

Léa

Qualité

Directrice

**2- INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L'INSTALLATION**

N° SIRET		267 900 504 00015	
Enseigne ou nom usuel du site			
Adresse de l'installation :		EHPAD LES NAGNOLIAS	
<input checked="" type="checkbox"/> identique à celle du déclarant (mentionnée ci-dessus)			
Si différente :			
N° et voie ou lieu-dit			
Complément d'adresse			
Code postal		Commune	
Téléphone		Portable	
Courriel		Fax	
		(facultatif)	

**Description générale de l'installation** (présentation de l'activité exercée sur le site...):

Il s'agit d'un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. Il est doté de la personnalité morale et son statut est celui de la fonction publique hospitalière (FPH).  
Sa capacité est de 88 lits d'hébergement permanent dont 14 places en unité protégée pour personnes âgées déorientées (UPAD) et de 4 lits d'hébergement temporaire.  
L'établissement fournit des soins paramédicaux et médicaux, des prestations hôtelières et de restauration.

La déclaration concerne la présence d'une chaudière gaz (propane) alimentée par 3 cuves enterrées (4000 litres).  
Il s'agit d'une demande de régularisation suite à l'abrogation de l'ancienne nomenclature ICPE (contrôle périodique 1412-2-b) sous laquelle l'installation était déclarée.

**Sur le site de l'installation, le déclarant exploite déjà au moins :**

- une installation classée relevant du régime d'autorisation :  Oui  Non
- une installation classée relevant du régime d'enregistrement :  Oui  Non
- une installation classée relevant du régime de déclaration :  Oui  Non

**3- IMPLANTATION DE L'INSTALLATION**

L'installation est implantée sur le territoire de plusieurs départements :  Oui  Non

Si oui, préciser les numéros des départements concernés :

L'installation est implantée sur le territoire de plusieurs communes :  Oui  Non

Si oui, préciser les noms des communes concernées :

4 - NATURE ET VOLUME DES ACTIVITES

Renseigner la liste des rubriques objet du bénéfice des droits acquis :

Numéro de la rubrique	Aligné	Désignation de la rubrique	Capacité de l'activité	Unité	Régime (D, DC)
4718	2-b	Gas inflammables liquides de catégorie 1 et 2	Supérieur à 6t	Tonnes	DC
			Mau inférieur à 50t		

Commentaires :

1 - notamment, pour les rubriques de la nomenclature des installations classées dont la capacité est exprimée en « équivalent », préciser le détail des calculs,

2- si la liste des rubriques objet du bénéfice des droits acquis inclut une ou plusieurs rubriques(s) relevant de la réglementation relative aux installations, ouvrages, travaux et activités (IOTA) visés à l'article L. 214-1 sous le régime de la déclaration et que cette ou ces rubriques(s) sont connexes aux ICPE ou ont une de nature à en modifier notablement les dangers ou inconvénients des ICPE, il convient d'indiquer la ou les rubriques IOTA concernées par le bénéfice des droits acquis en précisant le numéro de la rubrique, le nom de la rubrique, le seuil, l'identification des installations exprimées avec les unités des critères de classement et le régime) ; décrire l'interaction de la rubrique IOTA avec l'ICPE

A noter, si le bénéfice des droits acquis inclut à une ou plusieurs rubriques(s) relevant de la réglementation relative aux installations, ouvrages, travaux et activités (IOTA) visés à l'article L. 214-1 sous le régime de l'autorisation et que cette ou ces rubriques(s) sont connexes au projet relevant de la réglementation ICPE ou ont une proximité avec l'installation classée de nature à modifier notablement les dangers ou inconvénients de l'installation projetée, il convient de ne pas utiliser ce formulaire, mais de déclarer le bénéfice des droits acquis dans le cadre de l'autorisation environnementale.

Les rubriques de la nomenclature IOTA sont consultables sur le site internet AIDA : <http://www.ineris.fr/aida>

1 D : Régime de déclaration, DC : Régime de déclaration avec contrôle périodique.

## 5 – PRESCRIPTIONS APPLICABLES

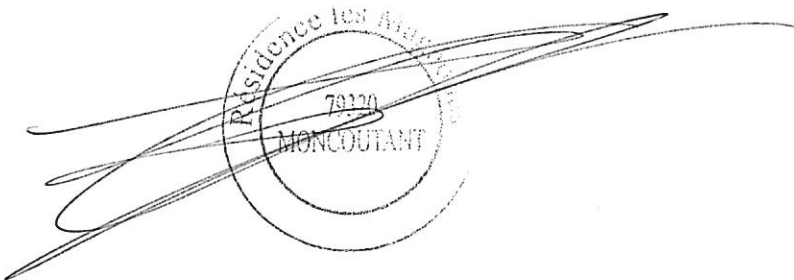
Le déclarant confirme avoir pris connaissance des prescriptions générales applicables aux activités objet de la présente déclaration.

Demande de modification de certaines prescriptions applicables à l'installation :  Oui  Non  
Si oui, joindre votre demande de modification.

Fait à *MONCOUTANT*

le *12 /01/2022*

Signature du déclarant



A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "Résidence les Aigles" at the top, "79120" in the center, and "MONCOUTANT" at the bottom.

