

Cadre réservé à l'autorité en charge du cas par cas		
Date de réception :	N° d'enregistrement	
08-10-2025	006853/KK PP	

1. Identification de la personne publique responsable		
1.1 Dénomination		
DIRECTION DEPARTEMENTALE DES TERRITOIRES CORSE-DU-SUD		
1.2 SIRET/SIREN		
13001081200019		
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)		
accueil.tpg@corse-du-sud.gouv.fr	04 95 29 09 09	20090
2A004	PLACE DE LA GARE	
AJACCIO	France	
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable		
VRIGNAUD	David	
Directeur départemental des territoires		
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)		
KOENIG	Benjamin	
Charge de prévention des risques naturels		
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)		
Place de la Gare	20000	
04 95 29 08 94	Ajaccio	Corse-du-Sud
ddt-risques@corse-du-sud.gouv.fr		

2. Description des caractéristiques principales du document	
2.1 Intitulé du document	
	PPRN multirisques d'Ocana
2.2 Catégorie du plan programme	
	Plan de prevention des risques technologiques prévu par l'article L. 515-15 du code de l'environnement et plan de prevention des risques naturels previsibles prévu par l'article L. 562-1 du meme code
2.3 Territoire couvert par le document	
2.4 Est-ce une élaboration ?	
☒ Oui ☐ Non	Une mise en compatibilité ?
Est-ce une révision ?	☐ Oui ☐ Non
☐ Oui ☐ Non	
Est-ce une modification ?	
☐ Oui ☐ Non	
2.5 Le plan programme a-t-il des effets au-delà des frontières nationales ?	
☐ Oui ☒ Non	
Si oui, les préciser	
2.5 Site internet permettant de prendre connaissance du document concerné	
	https://www.corse-du-sud.gouv.fr/Actions-de-l-Etat/Securite-protection-des-populations/Pre

7. Annexes
7.1 Annexes obligatoires

7.2 Autres annexes volontairement transmises par le déposant

Veillez préciser les annexes jointes au présent formulaire, ainsi que les rubriques auxquelles elles se rattachent.

8. Engagement et signature			
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus (personne publique responsable)			
Fait à		le,	
Nom		Prénom	
Qualité			