**FORMULAIRE DE DÉCLARATION D’INTÉRÊTS**

Je soussigné(e) (Prénom) (Nom), (Profession), intervenant au titre de (à renseigner), déclare avoir pris connaissance de l’obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années :

Je m’engage à actualiser ma déclaration à chaque modification de mes liens d’intérêts.

1. Activité principale :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activité | Exercice(libéral, salarié, autre) | Lieu d’exercice | Début(mois/année) | Fin(mois/année) |
|  |  |  |  |  |

1. Activités à titre secondaire :

Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits (travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès, …) entrent dans le champ de compétence de l’instance collégiale ou de l’organisme objet de la déclaration

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Structure ou organisme | Fonction ou activité | Rémunération (oui/on) | Début(mois/année) | Fin(mois/année) |
|  |  |  |  |  |

1. Activités qui ont bénéficié d’un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l’instance collégiale ou de l’organisme objet de la déclaration :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Structure et activité bénéficiant du financement | Organisme à but lucratif financeur | Début(mois/année) | Fin(mois/année) |
|  |  |  |  |

1. Participations financières dans le capital d’une société :

|  |  |
| --- | --- |
| Structure concernée | Type d’investissement |
|  |  |

1. Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l’instance collégiale ou de l’organisme objet de la déclaration

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismes concernés | Commentaire | Début(mois/année) | Fin(mois/année) |
|  |  |  |  |

1. Liens familiaux existants avec les personnels ou étudiants d’Université Paris Cité :

|  |  |
| --- | --- |
| Personnels ou étudiants concernés | Lien familial |
|  |  |

1. Activités professionnelles exercées à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin :

|  |  |
| --- | --- |
| Identification de l’employeur | Description de l’activité professionnelle réalisé par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin |
|  |  |

1. Liens existants avec des entités partenaires d’Université Paris Cité :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismes concernés | Commentaire | Début(mois/année) | Fin(mois/année) |
|  |  |  |  |

1. Autres liens d’intérêts que le déclarant choisit de faire connaitre :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Élément ou fait concerné | Commentaire | Début(mois/année) | Fin(mois/année) |
|  |  |  |  |

Je n’ai aucun lien d’intérêts à déclarer

Je déclare que les informations ci-dessus sont exactes et que je n’ai pas connaissance d’aucune autre situation de conflit d’intérêts réel, potentiel ou manifeste. Je m’engage à informer Université Paris Cité et les membres du CEDIS de tout changement dans la situation actuelle qui pourrait intervenir.

Conformément au droit en vigueur, et notamment l’article 29 de la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires, tout manquement déontologique ou toute autre faute commise par un agent public dans l’exercice ou à l’occasion de l’exercice de ses fonctions l’expose à une sanction disciplinaire, et le cas échéant, à une sanction pénale.

Fait à , le

Signature