

Fiche 23

Modèle de déclaration complémentaire d'intérêts

Le formulaire de déclaration d'intérêts s'adresse à des élus qui ne sont pas soumis par la loi à une obligation de déclaration de leurs intérêts et à des agents dans la même situation, dont les fonctions justifient le dépôt d'une déclaration d'intérêts. Cette déclaration doit être remplie avec précision mais n'a pas vocation à être exhaustive: seuls les intérêts strictement nécessaires à la prévention du conflit d'intérêts dans la structure doivent être déclarés.

Par comparaison avec les déclarations soumises à la Haute Autorité, les intérêts susceptibles d'être déclarés peuvent concerner:

- les activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de la nomination ou au cours des cinq dernières années;
- les activités de consultant exercées à la date de la nomination ou au cours des cinq dernières années;
- les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de la nomination ou lors des cinq dernières années;
- les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de la nomination;
- les activités professionnelles exercées à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin;
- les fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts;
- les fonctions et mandats électifs exercés à la date de la nomination.

Cette liste n'est pas figée et peut s'enrichir d'autres intérêts en fonction des risques spécifiques à chaque structure.

En cas de besoin d'informations complémentaires, le référent déontologue peut être contacté par le déclarant. Il est préférable d'intégrer cette disposition dans la charte de déontologie de la structure, accompagnée de précisions sur les délais de transmission auxquels sont soumis les déclarants ainsi que sur la publicité, ou non, des informations recueillies.

DÉCLARATION D'INTÉRÊTS

INTÉRÊT À DÉCLARER	DESCRIPTION

Renseignements personnels

Nom: Prénom:

En qualité de:

Date de nomination ou d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA):

Date de renouvellement éventuelle (JJ/MM/AAAA):

Téléphone professionnel:

Courriel professionnel:

Signature

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à

Le

Signature:

Envoi

À retourner au référent déontologue:

- par mail à l'adresse suivante: [Adresse mail de référent déontologue ou de toute autre autorité chargée de traiter les déclarations]
- ou par courrier postal, sur lequel figurera la mention « CONFIDENTIEL »: [Adresse]