

## ANNEXE 1

### DECLARATION D'ABSENCE DE CONFLIT D'INTERETS

Je soussigné (e), ....  
Représentant de la société ...

**Déclare** que la société, ses représentants et salariés susceptibles d'exécuter tout ou partie du marché n° 2025-PA-DGRM relatif à l'évaluation des candidats aux postes d'Agents de direction des organismes de Sécurité Sociale de la branche Recouvrement :

- ne sont pas en situation de conflit d'intérêts. Un conflit d'intérêts peut notamment résulter d'un intérêt, direct ou indirect, économique, financier, professionnel, personnel ou familial ;
- signaleront sans délai au pouvoir adjudicateur toute situation de conflit d'intérêts ou de risque de conflit d'intérêts ;
- prendront toute mesure pour éviter de se placer en situation de conflit d'intérêts ;
- s'engageront à faire respecter ces principes aux sous-traitants de la société auxquels ils auront recours pour l'exécution du marché susvisé.

L'ACOSS se réserve le droit de vérifier ces informations.

Fait à ..., le ...

[signature précédée de la mention lu et approuvé]