

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR RELATIVE À L'ABSENCE DE CONFLITS D'INTÉRÊTS

Objet et référence de l'AMI concerné : AMI concernant la distribution de produits du terroir de Loire Atlantique (n° AMI : 2025 RTC 4073)

[Le][La] soussigné[e] :

☐ Agissant en son nom propre (*dans le cas d'une personne physique*)
ou

☐ Agissant en qualité de représentant de la personne morale suivante :

Dénomination officielle complète :

Forme juridique officielle :

Adresse officielle complète :

N° d'immatriculation à la TVA :

➤ Déclare qu'elle/il ou la société qu'elle/il représente :

- ne se trouve pas en situation de conflit d'intérêts par rapport à cet AMI (un conflit d'intérêts peut notamment résulter d'intérêts économiques, d'affinités politiques ou nationales, de liens familiaux ou sentimentaux, ou de tout autre type de relations ou d'intérêts communs)

- fera connaître, sans délai, au pouvoir adjudicateur toute situation constitutive d'un conflit d'intérêts ou susceptible de conduire à un conflit d'intérêts ;

- n'a pas consenti, recherché, cherché à obtenir ou accepté, et s'engage à ne pas consentir, rechercher, chercher à obtenir ou accepter, d'avantage, financier ou en nature, en faveur ou de la part d'une quelconque personne lorsque cet avantage constitue une pratique illégale ou relève de la corruption, directement ou indirectement, en ce qu'il revient à une gratification ou une récompense liée à l'attribution de cet AMI ;

- a fourni des renseignements exacts, sincères et complets au pouvoir adjudicateur dans le cadre de la présente procédure de passation de cet AMI ;

➤ S'engage, en cas de recours à la sous-traitance, à remettre au pouvoir adjudicateur une attestation d'absence de conflit d'intérêts signée par ses sous-traitants.

Nom, prénom :

Date :

Signature