

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 d'accompagnement pour le renouvellement du schéma départemental des services aux familles pour le compte de la CAF du Morbihan :

- 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.

La CAF du Morbihan se réserve le droit de vérifier ces informations.

Fait à, le

Signature :