

## ANNEXE 1 au CCAP – P2523-PA-DGRM

### 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 relatif aux prestations d'organisation événementielle pour les besoins de l'ACOSS et prestations associées :

- 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]