**ANNEXE 1 CCAP**

**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° **P2529-AOO-DAPS** relatif à la **réalisation d’Audits au sein des URSSAF** :

* 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]