



Direction interrégionale
des services pénitentiaires de Bordeaux

ATTESTATION DE CONFIDENTIALITE

Je soussigné,

M. / Mme :, agissant pour le compte de la

Société / organisme : en tant que

Fonction :

Atteste, dans le cadre de l'opération : **TRAVAUX DE COUVERTURE DES COURS DE
PROMENADE DU CENTRE PENITENTIAIRE DE MONT DE MARSAN**

Que les documents échangés¹, ne le seront qu'entre personnes dûment autorisées à travailler sur ce projet et dans le cadre strict de la mission ayant été confiée par le Département des Affaires Immobilières de la Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires de Bordeaux ;

- Avoir pris connaissance que tout manquement à cette attestation pourra entraîner des poursuites de l'administration à mon encontre et/ou à celui de la société ou organisme pour lequel j'agis ou intervins ;
- Avoir pris connaissance que les documents à échanger¹ le seront via le site officiel et sécurisé : France Transfert ([France transfert - Téléversement \(numerique.gouv.fr\)](http://France.transfert-Telereversement.numerique.gouv.fr))

Fait à :

Le :

Signature : Précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé »

1 : Documents émis ou reçus