

Annexe 1 du CCAP

Procédure d'appel d'offres ouvert
N° de procédure : UR20-2026-003

DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT

Nom et prénom : _____

Fonction / Poste : _____

Organisation : _____

Date : ____ / ____ / ____

1. Objet de la déclaration

Je soussigné(e), déclare par la présente toute situation, relation ou intérêt personnel, professionnel ou financier susceptible d'influencer, ou d'être perçu comme influençant, l'exercice impartial et objectif de mes fonctions.

2. Déclaration

☐ **Aucun conflit d'intérêt à déclarer**

☐ **Conflit d'intérêt potentiel ou avéré** (préciser ci-dessous) :

- Nature du conflit : _____
- Parties impliquées : _____
- Impact potentiel sur mes fonctions : _____

3. Engagement

Je m'engage à :

- Signaler immédiatement tout changement de situation pouvant créer un conflit d'intérêt.
- M'abstenir de toute décision ou action pouvant être influencée par ce conflit.

Signature : _____

Nom en lettres capitales : _____