MODÈLE TYPE DE DÉCLARATION
DÉCLARATION DES LIENS D'INTÉRÊTS

En application de la loi visant à améliorer l'encadrement des centres de santé du 19 mai 2023

Si vous êtes dirigeant du centre de santé veuillez cocher cette case :

□ « Je déclare l'absence de tout lien d'intérêts direct ou indirect, avec des entreprises privées délivrant des prestations rémunérées à la structure gestionnaire. »

M./Mme (rayez la mention inutile) NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

Fonctions au titre desquelles est produite la déclaration :

Nom et adresse de l'organisme gestionnaire du centre de santé :

Pour les membres de l'instance dirigeante :
Déclaration : □ Initiale □ Modificative
Seulement pour les cas de transmission d'une déclaration modificative : Date de nomination ou d'entrée en fonctions : //
Date de renouvellement : //
Renseignements personnels :
Date de naissance :
Adresse postale :
Adresse de messagerie électronique :
Coordonnées téléphoniques :

Indications générales

1. La mention « néant » doit être portée dans les rubriques non remplies.
2. La déclaration doit être signée personnellement et chaque page doit être paraphée.

1° Les activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de la nomination :

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification de l'employeur** | **Période d'exercice de l'activité professionnelle** |
|  |  |
| **Description des activités professionnelles** | **Rémunération ou gratification perçue annuellement** |
|  |  |

2° Les activités professionnelles ayant donné lieu à une rémunération ou gratification exercées au cours des trois dernières années précédant la nomination et d'un montant supérieur à trois fois la valeur annuelle du salaire minimum de croissance sur la période :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification de l'employeur** | **Période d'exercice de l'activité professionnelle** | **Description des activités professionnelles** |
|  |  |  |
|  |  |  |

3° Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de la nomination et au cours des trois dernières années :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination de l'organismeou de la société** | **Période pendant laquellele déclarant a participéà l'organe dirigeant** | **Description de l'activité exercéeau sein de l'organe dirigeant** | **L'existence d'une rémunérationou gratification, dès lors quele montant de celle-ci est supérieurà trois fois la valeur annuelledu salaire minimum de croissancesur la période** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4° Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de la nomination et au cours des trois dernières années précédant la nomination :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination de la société** | **Nombre de parts détenues et le cas échéant le pourcentage du capital social détenu** | **Evaluationde la participation financière** | **L'existence d'une rémunérationou gratification supérieur à trois foisla valeur annuelledu salaire minimum de croissancesur la période perçuedans les trois dernières annéesprécédant la nomination** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5° Les activités professionnelles exercées à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin (rajouter une ligne pour chaque nouvelle personne) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom du conjoint, du partenaire liépar un pacte civil de solidarité ou du concubin** | **Identification de l'employeur** | **Descriptionde l'activité professionnelle** |
|  |  |  |
|  |  |  |

6° Les activités professionnelles ayant donné lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin et d'un montant supérieur à trois fois la valeur annuelle du salaire minimum de croissance pour la période (rajouter une ligne pour chaque nouvelle personne) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom du conjoint, du partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou du concubin** | **Identificationde l'employeur** | **Période d'exercice de l'activité professionnelle** | **Description des activités professionnelles** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7° Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin (rajouter une ligne pour chaque nouvelle personne) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom du conjoint, du partenaire liépar un pacte civil de solidaritéou du concubin** | **Dénominationde l'organismeou de la société** | **Période pendant laquellele conjoint, le partenaire liépar un pacte civilde solidarité ou le concubina participéà l'organe dirigeant** | **Description de l'activitéexercée au sein de l'organe dirigeant** | **L'existenced'une rémunérationou gratification dès lors que celle-ci est supérieureà trois foisla valeur annuelledu salaire minimumde croissance de la période** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8° Participations financières directes dans le capital d'une société à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom du conjoint, du partenaire liépar un pacte civil de solidaritéou du concubin** | **Dénomination de la société** | **Nombre de parts détenues et le cas échéantle pourcentage du capital social détenu** | **Evaluationde la participationfinancière** | **L'existenced'une rémunérationou gratification dès lors que celle-ci est supérieureà trois foisla valeur annuelledu salaire minimumde croissance de la période** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9° Observations.

Je soussigné :
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.

Fait le

Signature