|  |
| --- |
| **Identification de la personne potentiellement concernée par le conflit d’intérêts** |
| **Nom du postulant** |  | **Prénom du postulant** |  |
| Fonction au CCSMTL, s’il y a lieu |  |
| Direction au CCSMTL, s’il y a lieu |  |
| Service au CCSMTL, s’il y a lieu |  |
| Nom du supérieur immédiat au CCSMTL, s’il y a lieu |  |
| **Déclaration de la nature possible du conflit d’intérêts** |
| **Cocher les contextes susceptibles de constituer des situations de conflits d’intérêts** | **OUI** | **NON** |
| Je suis une personne qui contribue ou qui a contribué à la mission du CCSMTL |  |  |
| Je suis un responsable d’une RI ou d’une RTF ayant une entente particulière ou spécifique avec le CCSMTL |  |  |
| Je suis une personne employée ou occupant une fonction dans une RI ou une RTF ayant une entente particulière ou spécifique avec le CCSMTL |  |  |
| Je suis un proche parent d’une personne qui contribue ou qui a contribué à la mission du CCSMTL |  |  |
| Je suis un proche parent d’un responsable d’une RI ou d’une RTF ayant une entente particulière ou spécifique avec le CCSMTL |  |  |
| Je suis un administrateur ou un actionnaire ayant des intérêts pécuniaires ou autres dans une entreprise ou personne morale, dont une RI ou une RTF, ayant une entente avec le CCSMTL |  |  |
| Je suis membre du conseil d’administration d’une RI ayant une entente avec le CCSMTL |  |  |
| Autre situation réelle, potentielle ou apparente susceptible de me placer en conflit d’intérêts |  |  |
| **PROCHE PARENT**Selon la définition des termes utilisés dans la procédure « prévention et gestion des conflits d’intérêts dans le cadre de la conclusion d’ententes particulières ou spécifiques avec des ressources intermédiaires (RI) ou des ressources de type familial (RTF) » la définition de proche parent est la suivante : désigne le conjoint légal ou de fait, l’enfant, le père, la mère, le frère, la sœur ainsi que le conjoint et les enfants des personnes mentionnées précédemment et tout autre membre de la famille ou des amis. Les proches parents de l’associé, de l’actionnaire, de l’administrateur, du dirigeant ou du bénéficiaire ultime et fondé de pouvoir sont assujettis aux mêmes règles. |
| **Si vous avez coché OUI à un ou plusieurs contextes susceptibles de constituer des situations de conflits d’intérêts, veuillez préciser les détails nécessaires à leur analyse** |
|  |
| **Signatures** |
| Je reconnais avoir pris connaissance de la procédure du CCSMTL « Prévention et gestion des conflits d’intérêts dans le cadre de la conclusion d’ententes particulières ou spécifiques avec des ressources intermédiaires (RI) ou des ressources de type familial (RTF) ».Si, postérieurement à la présente déclaration, les circonstances changent et requièrent des réponses différentes, je m’engage à soumettre une déclaration révisée.Je comprends que ces informations sont collectées afin de gérer la situation où il y aurait un risque de conflit d’intérêts et qu’elles seront partagées avec les personnes pertinentes. |
| **Date**  |  | **Signature du postulant** |  |
| **Date**  |  | **S’il y a lieu, signature du supérieur immédiat au CCSMTL** |  |