



RE0007-ed1

Emetteur : E. Brière

Approbateur : E. Finidori

Création : 5 juillet 2022

Déclaration des liens d'intérêts du vérificateur habilité par le programme PEPecopassport®

Je soussigné(e).....

reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des trois dernières années, avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et/ou les produits entrent dans le champ de compétence de mon activité de Vérificateur Habilité PEP.

Je renseigne cette déclaration en qualité (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ de Vérificateur Habilité indépendant [nom de l'auto entreprise ou micro entreprise] :.....
- ☐ de Vérificateur Habilité salarié d'une entreprise, établissement ou organisme [nom de l'entreprise] : (préciser la fonction occupée).....
- ☐ autre : (préciser)

Je m'engage à actualiser ma DI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DI au minimum annuellement.

Il m'appartient, à réception de chaque demande de vérification tierce partie pour laquelle je suis sollicité de vérifier si l'ensemble de mes liens d'intérêts sont compatibles avec cette mission. En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir le demandeur. En cas de conflits d'intérêts, ma présence est susceptible d'entacher d'irrégularité la vérification tierce partie.

Conformément aux dispositions du *Rectificatif au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données*, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données) JOUE L127 2 du 23/05/2018, vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : contact@pep-ecopassport.org
Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des mentions non rendues publiques) pourra être publiée sur le site internet du programme PEPecopassport®. L'association PEP est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de l'association PEP.



1. Activité(s) principale(s) et secondaire(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 3 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

☐ **Activité(s) salariée(s)**

Employeur(s) principal(aux)	Adresse de l'employeur et lieu d'exercice, si différent	Fonction occupée dans l'entreprise, l'établissement ou l'organisme	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)

☐ **Activité libérale**

Activité	Lieu d'exercice	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)

☐ **Autre** (activité bénévole, retraité...)

Activité	Lieu d'exercice, le cas échéant	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)



2. Participations financières dans le capital d'une société dont les activités, les techniques et/ou les produits entrent dans le champ de compétence de mon activité de Vérificateur Habilité PEP.

Doivent être déclarées dans cette rubrique les participations financières sous forme de valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type des participations financières ainsi que leur montant en valeur absolue et en pourcentage du capital détenu.

Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition – sont exclus de la déclaration.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement :

Structure concernée	Type d'investissement	Pourcentage de l'investissement dans le capital de la structure et montant détenu



3. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute structure dont les activités, les techniques et/ou les produits entrent dans le champ de compétence de mon activité de Vérificateur Habilité PEP.

Les personnes concernées sont :

- vos parents (père et mère)
- vos enfants
- votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) ainsi que les parents (père et mère) et enfants de ce dernier.

Dans cette rubrique, vous devez renseigner, si vous en avez connaissance :

- toute activité (au sens des rubriques 1 du présent document) exercée ou dirigée actuellement ou au cours des 3 années précédentes par vos proches parents ;
- toute participation financière directe dans le capital d'une société (au sens de la rubrique 2 du présent document) supérieure à un montant de 5 000 euros ou à 5% du capital, détenue par vos proches parents.

Vous devez identifier le tiers concerné par la seule mention de votre lien de parenté.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Cochez la(les) case(s), le cas échéant :

Proche(s) parent(s) ayant un lien avec les organismes suivants (Le lien de parenté est à indiquer au tableau A)	Entreprise, établissement ou organisme concerné	Activités Actuellement ou au cours des 3 années précédentes	Actionnariat Actuellement Participation financière directe supérieure à un montant de 5 000 euros ou à 5% du capital (Le montant est à indiquer au tableau A)
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐



4. Autre lien, dont vous avez connaissance, qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts

Seules doivent être mentionnées les sommes perçues par le déclarant.

Exemple : invitation à un colloque sans intervention avec prise en charge des frais de déplacement/hébergement ou rémunération

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Elément ou fait concerné	Commentaires	Début (jour(facultatif)/ mois/année)	Fin (jour(facultatif)/ mois/année)



5. Mentions non rendues publiques

Tableau A

Organisme	Lien de parenté	Activités (le cas échéant)			Actionnariat (le cas échéant) - Montant des participations financières détenues par un proche parent si > à 5000 euros ou à 5% du capital
		Fonction et position dans la structure (indiquer, le cas échéant, s'il s'agit d'un poste à responsabilité)	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)	

Date :

Signature non rendue publique

