

Déclaration de conflit d'intérêts

Comité paritaire du DTMF

Je, soussigné(e), _____ :

Déclare ne pas être en situation de conflit d'intérêts réel, apparent ou potentiel pouvant compromettre mon impartialité, mon indépendance ou mon jugement dans l'exercice de mon rôle au sein du comité et répondre aux critères d'indépendance tels que définis à l'article 4.3 du Règlement de régie interne 2026 du DTMF.

Désire déclarer une ou des situation(s) pouvant constituer un conflit d'intérêts (réel, apparent ou potentiel) :

Description de la situation :

Mesures proposées pour atténuer ou gérer le conflit :

Je m'engage à agir avec intégrité, transparence et impartialité, et à signaler toute situation de conflit d'intérêts qui pourrait survenir.

Signature : _____

Date : _____

Nom (lettres moulées) : _____

pratique : _____