

Déclaration d'absence de conflits d'intérêts pour les membres des Groupes d'Action Locale (GAL) dans le cadre de l'approche territoriale des fonds européens

Je, soussigné(e)

En tant que membre du Groupe d'Action Locale (GAL)

Déclare, à la date de signature de cette déclaration, ne pas être, à ma connaissance, en situation de conflit d'intérêts, que ce soit à titre professionnel, personnel, voire familial, avec les opérateurs qui ont déposé une candidature pour l'attribution d'une subvention relevant d'un FESI au titre de la stratégie du GAL, que ce soit à titre individuel ou en tant que membre d'un groupement, ni avec les sous-traitants proposés.

À ma connaissance, il n'existe aucun fait ou élément, passé, actuel ou susceptible d'apparaître dans un avenir prévisible, qui pourrait remettre en question mon indépendance vis-à-vis d'une de ces parties.

Je m'engage à être vigilant à tout moment, en particulier lors de chaque délibération du GAL, à ne pas me trouver dans une telle situation de conflit d'intérêt et de remise en question de mon indépendance vis-à-vis d'une des parties précédemment citées.

Je m'engage à signaler tout changement de situation, au Président du GAL, découlant d'une nouvelle activité accessoire exercée, au sein ou en dehors de mes fonctions, que ce soit tant de manière lucrative ou associative ou politique, susceptible de créer un potentiel conflit entre l'intérêt général et mon intérêt particulier dans l'exercice de mes fonctions.

Je m'engage à ne pas formuler d'avis et à ne pas prendre part aux décisions du GAL, y compris lors d'une consultation écrite, et à quitter la salle lors des débats et du vote sur le dossier dans lequel je pourrais avoir un quelconque intérêt.

Signature (lieu et date) :