

FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'INTÉRÊTS

AU TITRE D'UN MANDAT DE MEMBRE D'UNE COMMISSION DES MARCHÉS INSTITUÉE AU SEIN D'UN CONCESSIONNAIRE D'AUTOROUTE

(Articles L.122-17 et R.122-34 du code de la voirie routière)

NOM : **PRÉNOM :**

SOCIÉTÉ CONCESSIONNAIRE D'AUTOROUTE :

DATE ENVISAGÉE D'ENTRÉE EN FONCTION AU SEIN DE LA COMMISSION DES MARCHÉS :

.....

INDICATIONS GÉNÉRALES

Cette déclaration est à usage interne de l'Autorité de régulation des activités ferroviaires et routières pour l'accomplissement de sa mission de contrôle de la composition des commissions des marchés des sociétés concessionnaires d'autoroutes.

Elle sera utilisée par l'Autorité afin d'apprécier l'indépendance du déclarant par rapport au concessionnaire, aux entreprises qui y sont liées au sens du II de l'article 19 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics, aux attributaires passés et aux soumissionnaires potentiels.

Cette déclaration n'est pas rendue publique. L'Autorité garantit la confidentialité des informations transmises.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mail à l'adresse suivante : cil@arafer.fr

La mention « néant » doit être portée dans les rubriques non remplies.

La déclaration doit être signée personnellement et chaque page paraphée.

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

Remplir les tableaux ci-dessous.

☐ Activité libérale

ACTIVITÉ	LIEU D'EXERCICE	DEPUIS LE (mois/année)	PRINCIPAUX CLIENTS
.			
.			
.			

☐ Activité salariée

EMPLOYEUR	(1)	ADRESSE	FONCTION OCCUPÉE	DEPUIS LE (mois/année)
.	☐ Oui ☐ Non			
.	☐ Oui ☐ Non			
.	☐ Oui ☐ Non			

(1) : Précisez si l'employeur entre dans le champ des opérateurs économiques mentionnés au I de l'article R.122-34 du code de la voirie routière

☐ Autre (activité bénévole, retraité...)

ACTIVITÉ OU SITUATION	ORGANISME ET LIEU D'EXERCICE	DEPUIS LE (mois/année)
.		
.		
.		

1.2. Vos activités exercées à titre principal au cours des trois dernières années

A ne remplir que si différentes de celles remplies dans la rubrique 1.1.

☐ Activité libérale

ACTIVITÉ	LIEU D'EXERCICE	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)	PRINCIPAUX CLIENTS
.				
.				
.				

☐ Activité salariée

EMPLOYEUR	(1)	ADRESSE	FONCTION OCCUPÉE	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
.	☐ Oui ☐ Non				
.	☐ Oui ☐ Non				
.	☐ Oui ☐ Non				

(1) : Précisez si l'employeur entre dans le champ des opérateurs économiques mentionnés au I de l'article R.122-34 du code de la voirie routière

☐ Autre (activité élective, associative, bénévole, retraité...)

ACTIVITÉ OU SITUATION	ORGANISME ET LIEU D'EXERCICE	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
.			
.			
.			

2. Vos activités exercées à titre secondaire

Vous participez ou vous avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de la commission objet de la déclaration.

ET / OU Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d'expertise auprès d'un organisme entrant dans le champ de compétence de l'instance collégiale objet de la déclaration, notamment : activité de conseil ou de représentation, participation à un groupe de travail, une activité d'audit, rédaction d'articles ou de rapports d'expertise.

ET / OU Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics et/ou privés entrant dans le champ de compétence de la commission objet de la déclaration et/ou vous avez rédigé un article, intervenez ou êtes intervenu dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence de la commission objet de la déclaration.

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

Actuellement et/ou au cours des trois années précédentes :

ORGANISME (société, établissement, association)	(1)	FONCTIONS, ACTIVITÉS, TRAVAUX, ÉTUDES et CLIENTS CONCERNÉS	RÉMUNÉRATION* (montant à porter au tableau A.)	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
.	☐ Oui ☐ Non		☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		
.	☐ Oui ☐ Non		☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		
.	☐ Oui ☐ Non		☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		

(1) : Précisez si l'employeur entre dans le champ des opérateurs économiques mentionnés au I de l'article R.122-34 du code de la voirie routière.

* : Précisez en fonction de votre situation si vous ne touchez aucune rémunération, si vous touchez directement cette rémunération ou si celle-ci est reversée à un organisme dont vous êtes membre ou salarié

3. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence de la commission objet de la déclaration

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

Actuellement :

Tout intérêt financier : valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres ; doivent être déclarés les intérêts 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 et la qualité des valeurs ou 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.)

STRUCTURE CONCERNÉE	TYPE D'INVESTISSEMENT (*)
.	
.	
.	
.	
.	
(*) Le pourcentage de l'investissement dans le capital de la structure et le montant détenu sont à porter au tableau B.	

4. Proches parents possédant un lien d'intérêt avec toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de la commission objet de la déclaration

Les personnes concernées sont en particulier :

- le conjoint (époux[se], ou concubin[e], ou pacsé[e]), parents (père et mère) et enfants de ce dernier ;
- les enfants ;
- les parents (père et mère) ;
- les frères et sœurs.

Cette rubrique doit être renseignée si le déclarant a connaissance des activités de ses proches parents ou, dans le cas contraire, faire l'objet d'une mention expresse en ce sens.

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

☐ Je n'ai pas connaissance des activités des parents proches suivants :

PROCHES PARENTS DONT JE N'AI PAS CONNAISSANCE DES ACTIVITÉS

•
•
•

Actuellement ou, si les activités sont connues, au cours des trois années précédentes :

	ORGANISMES CONCERNÉS
Proche(s) parent(s) ayant un lien avec les organismes suivants (Le lien de parenté est à indiquer au tableau C)	•
	•
	•
	•

5. Autres liens d'intérêt que vous considérez devoir porter à la connaissance de l'Autorité chargée du contrôle de la déclaration

A titre d'exemple :

- Vous êtes inventeur ou détenteur d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence de la commission objet de la déclaration.
- Vous dirigez ou avez dirigées des activités qui ont bénéficié d'un financement direct ou indirect par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de la commission objet de la déclaration. Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versements en nature ou numéraires, matériels, taxes d'apprentissage... Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration.

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

Actuellement et/au cours des trois années précédentes :

ÉLÉMENT OU FAIT CONCERNÉ	COMMENTAIRES (le montant des sommes perçues est à porter au tableau D)	DEBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
.			
.			
.			
.			

6. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case : ☐ et signez en dernière page

7. Données relatives à la rémunération

Tableau A Participation à un organe de décision d'un organisme public ou privé.
 Activité de consultant ou d'expert.
 Participation à des travaux scientifiques ou études, articles, conférences...

ORGANISME	ANNÉE	MONTANT PERÇU OU AVANTAGES REÇUS*
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		

*indiquer le total des montants ou avantages annuels perçus pendant les trois années précédant la saisine.

Tableau B Détention de capital au sein d'une entité

STRUCTURE	POURCENTAGE DE L'INVESTISSEMENT DANS LE CAPITAL de la structure et montant détenu
.	
.	
.	
.	
.	
.	

Tableau C Proches parents

	ACTIVITÉ PRINCIPALE	ACTIONNARIAT		
ORGANISME	(en cas d'activité salariée, indiquer fonction et, le cas échéant, s'il s'agit d'un poste à responsabilité)	MONTANT	LIEN de parenté	DÉBUT (mois/année)
.				
.				
.				
.				

Tableau D Autres liens d'intérêts

ÉLÉMENT OU FAIT CONCERNÉ	PRÉCISEZ le cas échéant les sommes perçues ou avantages reçus.
.	
.	
.	
.	

Je soussigné (nom, prénom) :

- reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêt direct ou indirect avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence de la commission des marchés dont je suis membre ;

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration ; - m'engage à actualiser ma déclaration dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification à l'occasion du rapport produit par chaque commission des marchés.

Fait le à

Signature :

.....