

Déclaration d'absence de conflit d'intérêt

Conformément à la politique de gestion des conflits d'intérêts en vigueur,

Je soussigné(e),,
(fonction)

Atteste sur l'honneur, n'être impliqué(e) dans aucune situation, relation ou activité personnelle ou professionnelle pouvant compromettre mon impartialité ou influencer indûment mes décisions dans le cadre de mes fonctions.

Le cas échéant, je m'engage à informer immédiatement de tout conflit d'intérêt réel, potentiel ou apparent, pouvant survenir dans l'exercice de mes fonctions et à en faire déclaration immédiate auprès de ma hiérarchie et du service RH (cf. Formulaire de déclaration d'un conflit d'intérêt).

En apposant ma signature ci-dessous, je confirme mon engagement à respecter cette déclaration et à agir en conformité avec les valeurs et principes éthiques du Groupe SEAFRIGO.

NOM/Prénom :

Date : / /

Signature :