



POLE AFFAIRES EUROPEENNES

### ATTESTATION D'ABSENCE DE CONFLIT D'INTERETS

*Conformément aux dispositions de gestion de risques et de lutte anti-fraude  
dans le cadre de la programmation des fonds européens 2021-2027*

Je soussigné, (prénom, nom) ....., représentant légal de l'entreprise  
..... n° siret : .....

Atteste sur l'honneur, n'avoir a priori aucun conflit d'intérêt, de quelque nature que ce soit avec le(s)  
tier(s) que je retiens comme (liste non-exhaustive) :

- Vendeur(s) ; et/ou
- Prestataire(s) ; et/ou
- Attributaire(s)<sup>1</sup> ; et/ou
- Sous-traitants et entre eux-mêmes, etc.

Dans le cadre du projet que je réalise qui a pour objet et pour lequel je sollicite une aide européenne.

Je m'engage à informer spontanément l'Autorité de Gestion, de tout changement de ma situation  
susceptible de créer une incompatibilité, durable ou ponctuelle, avec la présente attestation.

Fait à.....,

Le .....

Pour valoir ce que droit

Prénom, Nom et signature du représentant  
légal, cachet de l'entreprise

*NB. Cette attestation est à compléter et à signer pour tous les porteurs de projet qui sollicitent une aide européenne. Elle est  
à joindre au dossier de demande d'aide.*

---

<sup>1</sup> L'attributaire est le soumissionnaire qui obtient le contrat de commande publique.