**UCA and/or project logos**

# Formulaire 4.4

FR

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DE NON-CONFLIT D'INTÉRÊTS**

Etant entendu que le projet concerné est : ".....", ci-après dénommé le "Projet".

L'évaluateur,

Je, soussigné(e) :

Last Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

First Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DÉCLARE AVOIR COMPRIS CE QUI SUIT :**

Qu'un conflit d'intérêts est toute situation qui crée un conflit réel, perçu ou potentiel entre les intérêts ou avantages personnels, professionnels ou financiers d'une personne (y compris ceux de sa famille ou de ses associés).

En particulier, pour les situations de membre de la famille immédiate ou de personne avec laquelle une personne participant au projet en tant qu'évaluateur a une relation personnelle ou avec laquelle elle partage directement ou indirectement un intérêt financier ou professionnel.

**JE DÉCLARE DONC CE QUI SUIT :**

ne pas être, à ma connaissance, en conflit d'intérêt avec les opérateurs impliqués dans le Projet, qui ont demandé à participer au Projet/soumis une demande pour le Projet, que ce soit individuellement ou en tant que membre d'un groupe.

à ma connaissance, il n'existe pas de faits ou d'éléments, passés, présents ou susceptibles d'apparaître dans un avenir prévisible, pouvant générer une situation de conflit d'intérêts dans la réalisation du Projet et/ou dans les candidatures déposées dans le cadre du Projet.

**CONFIRME QUE :**

si, dans le cadre de la réalisation du Projet, je découvre l'existence ou l'apparence d'un conflit d'intérêt, j'en informerai immédiatement par écrit Université Côte d'Azur qui décidera des suites à donner.

Signature (lieu et date) : .......................................

ENG

**DECLARATION ON HONOUR OF NON-CONFLICT OF INTEREST**

It being understood that the project concerned is: "…..", hereinafter referred to as the "Project".

**The Evaluator,**

I, the undersigned:

Last Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

First Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARES THAT I HAVE UNDERSTOOD THE FOLLOWING:**

That a conflict of interest is any situation that creates a real, perceived or potential conflict between one’s personal, professional or financial interests or benefits (including those of his family or associates).

In particular, for situations of immediate family member or person with whom a person participating in the Project as Evaluator has a personal relationship or with whom he/she directly or indirectly shares a financial or professional interest.

**I THEREFORE DECLARE THE FOLLOWING:**

* not, to my knowledge, be in a conflict of interest with operators involved in the Project, who have applied to participate in the Project/submitted an application for the Project, either individually or as a member of a group.
* to my knowledge, there are no facts or elements, past, present or likely to appear in the foreseeable future, that could generate a situation of conflict of interest in the implementation of the Project and/or in the applications submitted in connection with the Project.

**CONFIRM THAT :**

* if, in the course of carrying out the Project, I discover the existence or appearance of a conflict of interest, I will immediately notify the Université Côte d’Azur in writing, which will decide on the follow-up to be given.

Signature (place and date) : .......................................