

Nom du déclarant : _____

Date : _____

DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS¹

Le Conseil du système alimentaire montréalais (Conseil SAM) est une instance de concertation intersectorielle et multipartenariale qui a comme mission d'assurer d'assurer un leadership régional fort en matière d'alimentation.

Considérant la grande variété des partenaires locaux et régionaux (publics, institutionnels, privés et communautaires) qui font partie du Conseil SAM, ainsi que la diversité des responsabilités et obligations propres à leurs fonctions ou statuts, la gestion des conflits d'intérêts peut être assez complexe. Tous doivent, donc, faire une auto-analyse visant à vérifier si ces intérêts pourraient influencer leurs jugements, leurs recommandations et leur pouvoir décisionnel.

Le conflit d'intérêts, ou la simple apparence de conflit d'intérêts, peut nuire à la confiance de tierces parties et donc à la réputation du Conseil SAM, de ses membres et de ses partenaires. Ceci dit, certains conflits d'intérêts sont parfois inévitables et cela ne veut aucunement dire que les membres ou l'institution manquent d'intégrité. La complexité de ces conditions requiert d'apprendre à identifier et évaluer les situations de conflits d'intérêts ou d'apparence de conflits d'intérêts, afin d'assurer leur bonne gestion dans le meilleur intérêt des membres et de l'institution.

Un conflit d'intérêts peut survenir lorsque des activités ou des situations placent un individu ou une organisation en présence notamment d'intérêts commerciaux, financiers ou non pécuniaires (par ex. : croyances religieuses, valeurs) tels qu'ils entrent en conflit avec les intérêts inhérents aux devoirs et responsabilités liés à son statut ou sa fonction.

Ces intérêts peuvent se rapporter à l'organisation et/ou à l'individu, aux membres de sa famille, à ses amis ou à ses associés professionnels – présents, passés ou futurs.

Le conflit d'intérêts, ou la simple apparence de conflit d'intérêts peut nuire à la confiance de tierces parties et, par voie de conséquence, à la réputation du Conseil SAM et de ses membres.

¹ Ce document s'inspire directement de la documentation produite par l'université de Montréal . Pour de plus amples renseignements et références, vous pouvez consulter le site web : www.interets.umontreal.ca .

TOUS les membres du Conseil SAM ont l'obligation de déclarer les activités susceptibles de les placer dans des situations de conflits d'intérêts.

En conséquence, ils sont tenus de déclarer tout conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent, en remplissant le présent formulaire de divulgation. Ils doivent également mettre à jour leur déclaration d'intérêts lorsqu'un changement survient dans leur situation en cours de mandat.

Section A - IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Prénom et nom : _____

Statut ou Fonction : _____

Organisme où vous êtes présentement employé.e :

Section B - INTÉRÊTS DU DÉCLARANT

Veillez répondre aux questions suivantes relatives à votre situation telle qu'elle est actuellement et telle qu'elle a été depuis la date de votre dernière Déclaration de conflits d'intérêts.

Si vous répondez par l'affirmative, veuillez donner les informations demandées (page 5) .

1) Exercez vous une expertise professionnelle ou scientifique, en votre nom personnel ou au profit d'un tiers?

NON

OUI (Si vous avez répondu oui, Veuillez fournir ci-dessous les informations suivantes dans la section description de la situation (page 5) : Description de l'activité, avantages reçus, Identification de l'organisation, organisme ou entreprise concerné, durée, nombre d'heures consacrées.)

2 - Avez-vous des liens avec une organisation, un organisme ou une entreprise qui traite ou est susceptible de traiter avec le Conseil SAM, de lui faire concurrence ou d'y faire du *lobbying* , par exemple :

- en possédant, directement ou indirectement des intérêts à promouvoir (financiers, projets);
- en étant un membre de son conseil d'administration, un de ses dirigeants, un de ses représentants, consultants ou employés;
- en y ayant un lien d'emploi ou des activités bénévoles ?

NON

OUI (Si vous avez répondu oui, Veuillez fournir ci-dessous les informations suivantes dans la section description de la situation (page 5) : Description de l'activité, nature de l'activité en concurrence, nature du lien, identification de l'organisation, organisme ou entreprise concerné, durée, nombre d'heures consacrées, valeur de la participation ou des avantages.)

3 - Avez-vous reçu un avantage, qu'il soit en nature ou en argent, d'une personne, d'une organisation, d'un organisme ou d'une entreprise en raison d'une faveur ou d'un service rendu ou de la possibilité que vous puissiez un jour le faire dans le cadre de vos fonctions.

Par avantage, on entend notamment :

- toute forme de paiement ou de rémunération;
- toute remise d'actions, d'options ou de parts d'une compagnie ou d'une société;
- tout don ou cadeau incluant le paiement de frais de repas, de voyages ou d'activités, d'une valeur importante?

NON

OUI (Si vous avez répondu oui, Veuillez fournir ci-dessous les informations suivantes dans la section description de la situation (page 5) : Nature de l'avantage, valeur, date, identité de la personne, de l'organisation, de l'organisme ou de l'entreprise, faveur ou service obtenu.)

4 - Avez-vous personnellement participé à: l'encadrement; au financement; à l'embauche; à la promotion ou à l'évaluation dans le cadre de projets, d'initiatives ou de programmes de votre conjoint, d'un membre de votre famille ou d'autres personnes avec qui vous êtes personnellement lié ?

NON

OUI (Si vous avez répondu oui, Veuillez fournir ci-dessous les informations suivantes dans la section description de la situation (page 5) : Nom de la personne, lien avec vous, fonction de cette personne)

6 - Avez-vous orienté vos activités de manière à favoriser : vos intérêts personnels, en dehors de ceux qui sont liés à votre mandat au CPA-Mtl; les intérêts d'un organisme ou d'une entreprise dans laquelle vous possédez, directement ou indirectement, des intérêts, notamment matériels, ou dont vous avez le contrôle ?

NON

N/A

OUI (Si vous avez répondu oui, Veuillez fournir ci-dessous les informations suivantes dans la section description de la situation (page 5): Nature des intérêts possédés, valeur, nom de l'organisme ou de l'entreprise, nom ou description de l'activité de recherche.)

7- Veuillez décrire toute autre situation où par vos activités ou celles de vos proches, vous auriez pu ou pourriez être en situation de conflit apparent, réel ou potentiel?

Veillez fournir ci-dessous les informations suivantes dans la section description de la situation (page 5) : Description de la situation, date ou durée de la situation, Identifier les personnes impliquées (famille, tiers, organismes, entreprises, etc.), nature de l'avantage dont vous avez ou pourriez bénéficier en raison du conflit d'intérêts, valeur approximative de cet avantage (si applicable).

Description de la situation :

Question 1

Question 2

Question 3

Question 4

Question 5

Question 6

Question 7

Section C - DÉCLARATION DU DÉCLARANT

J'atteste avoir complété le formulaire de bonne foi et au meilleur de mes connaissances.

J'atteste que les informations fournies sont véridiques et complètes.

Veillez cocher la case qui correspond à votre situation:

J'estime qu'aucune des situations dans lesquelles je me trouve depuis ma dernière Déclaration d'intérêts ne me place en conflit d'intérêts, n'a l'apparence d'un conflit d'intérêts ni ne pourrait devenir un conflit d'intérêts à l'égard du Conseil SAM.

J'estime qu'une ou plusieurs situations dans la(les)quelle(s) je me trouve depuis ma dernière Déclaration de conflits d'intérêts me place(nt) en conflit d'intérêts, a (ont) l'apparence d'un conflit d'intérêts ou pourrait (ent) devenir un conflit d'intérêts à l'égard du Conseil SAM.

Veillez décrire les mesures prises par vous ou par un tiers pour éliminer le conflit d'intérêts ou en réduire au maximum l'impact:

Description des mesures prises et des personnes impliquées:

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire de Déclaration d'intérêts sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Je m'engage à déclarer toute situation qui surviendrait entre la date de ma signature ci-après et la prochaine déclaration annuelle et qui viendrait modifier la présente Déclaration d'intérêts.

Nom du Déclarant _____

Date : _____

Signature _____