****

Direction régionale

de l’économie, de l’emploi,
du travail et des solidarités

Centre-Val de Loire

**DECLARATION D’INTERET PERSONNE PHYSIQUE**

(Arrêté du 2 octobre 2023 – Article D. 4644-6 du code du travail)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone :

1. **Informations relatives aux activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées au cours des cinq années précédant la date de demande d’enregistrement**
	1. Description des activités professionnelles exercées, leurs périodes d’exercice, et, le cas échéant, les employeurs successifs du déclarant
	2. En cas de renouvellement de l’enregistrement, date du dernier enregistrement en tant qu’intervenant en prévention des risques professionnels
2. **Informations relatives aux participations financières dans le capital d’une société au cours des cinq années précédant la date de demande d’enregistrement**
	1. Dénomination de la société
	2. Evaluation de la participation financière
3. **Toute information relative à un possible risque de conflit d’intérêts**

Je soussigné (e), …………………………………..., atteste sur l’honneur l’exactitude des informations portées dans la présente déclaration d’intérêt.

Je déclare m’engager à n’intervenir pour des missions IPRP que dans des entreprises pour lesquelles je n’ai aucun intérêt personnel qui pourrait influencer mon jugement.

Fait à le

Signature

**Toute modification substantielle des intérêts fait l’objet d’une déclaration actualisée.**