**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)[[1]](#endnote-1) ; et/ou
* Sous-traitants et entre eux-mêmes, etc.

dans le cadre du projet que je réalise 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 par tous les porteurs de projet qui sollicitent une aide européenne. Elle est à joindre au dossier de demande d’aide.*

1. L’attributaire est le soumissionnaire auquel il est envisagé d’attribuer le marché. [↑](#endnote-ref-1)