

## **Formulaire de première divulgation de conflit d'intérêts - Générique**

Ce formulaire accompagne le *Code d'éthique* et la *Politique en matière de conflit d'intérêts* de l'IRAI et doit être transmis à la présidente ou au président du Comité Gouvernance de l'IRAI.

### **Partie 1 – Identification**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Statut à l'IRAI : \_\_\_\_\_

Activité professionnelle principale : \_\_\_\_\_

### **Partie 2 – Intérêts du déclarant**

Veillez répondre aux questions suivantes relatives à votre situation telle qu'elle est actuellement.

Si vous répondez par l'affirmative à l'une ou l'autre des questions, veuillez donner les informations demandées.

**1. Avez-vous des liens avec une organisation, un organisme ou une entreprise qui traite ou est susceptible de traiter avec l'IRAI *par exemple* :**

- en y possédant, directement ou indirectement des intérêts (financiers, actions, parts);
- en étant membre de son conseil d'administration, de la direction, ou agissant à titre de représentant ou représentante, consultant ou consultante ou membre du personnel

NON

OUI (*Si vous avez répondu oui, veuillez fournir les informations suivantes dans la section description de la situation (page 2): 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.*)

**2. 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 autre que l'IRAI, 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 à l'IRAI. 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 matérielle importante

NON

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

**3. Utilisez-vous à des fins personnelles ou au profit d'une compagnie ou personne externe à l'IRAI, les ressources de l'IRAI par exemple :**

- du personnel de l'IRAI;
- du matériel : ordinateur, matériel scientifique, photocopieur, espaces, etc.?

NON

OUI (*Si vous avez répondu oui, veuillez fournir les informations suivantes dans la section description de la situation : nature des ressources de l'irai, identification des fins personnelles, durée de l'utilisation, ou, identification du tiers, identification des fins du tiers.*)

**4. Avez-vous sollicité un ou des mandats de recherche à titre de chercheur ou de chercheure auprès de l'IRAI?**

NON

OUI (*Si vous avez répondu oui, veuillez identifier dans la section description de la situation votre champ de spécialisation ainsi que le sujet de la recherche.*)

**5. Veuillez décrire toute autre situation où par vos activités ou celles de votre famille, vous auriez pu ou pourriez être en situation de conflit apparent, réel ou potentiel?**

*Veuillez fournir dans l'encadré à la page suivante les informations suivantes : 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 :**

*(veuillez répondre ici)*

### Partie 3 – Déclaration

- J'ai pris connaissance de la *Politique en matière de conflit d'intérêts* de l'IRAI.

*Veillez cocher la case qui correspond à votre situation*

- J'estime qu'aucune des situations dans lesquelles je me trouve n'a l'apparence d'un conflit d'intérêts ni ne pourrait devenir un conflit d'intérêts à l'égard de l'IRAI.
- J'estime qu'une ou plusieurs situations dans la(les)quelle(s) je me trouve a (ont) l'apparence d'un conflit d'intérêts ou pourrait (ent) devenir un conflit d'intérêts à l'égard de l'IRAI.

*Veillez décrire dans l'encadré à la page suivante les mesures prises par vous ou par une tierce personne pour éliminer le conflit d'intérêts ou en réduire au maximum l'impact:*

*(veuillez répondre ici)*

- Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire de *Divulgence des 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 divulgation annuelle et qui viendrait modifier la présente *Divulgence d'intérêts*.

Nom: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_