

DAJ

DIRECTION
DES AFFAIRES
JURIDIQUES

Manuel utilisateur - Candidat -

DPI- Santé

Contact :
dpi-administration@sg.social.gouv.fr



SECRÉTARIAT
GÉNÉRAL
DES
MINISTÈRES SOCIAUX

Sommaire :



1.	L'écran de connexion :	3
2.	Modalités de candidature :	3
3.	Comment remplir le formulaire de DPI en ligne ?	15

Le présent manuel utilisateur est destiné aux candidats souhaitant répondre à un appel à candidatures pour certaines instances relevant de cette procédure particulière au sein des agences sanitaires. Il présente les spécificités liées à cette procédure.

1. L'écran de connexion :

L'écran de connexion initial est affiché via un lien sur le site de l'agence au sein de laquelle vous souhaitez poser votre candidature.

Les 4 étapes que vous devez suivre sont indiquées sur cette page :

Ministère des Solidarités et de la Santé
CANDIDATURES SPONTANÉES

Taper un nom d'agence, un type d'instance, un sujet...

Affiner les résultats

INSTITUTIONS

- ASN
- Agence nationale de la sécurité et du médicament
- Agence nationale de la sécurité sanitaire de l'alimentation
- Ars centralisée
- Auvergne - Rhône Alpes
- Bretagne
- CABINETS_SANTE
- CGI
- Cabinets Ministériels
- Centre
- Comité Economique des Produits de Santé
- Corse
- DREES
- Direction Générale de l'offre de soins
- Direction Générale de la Santé
- EFS
- Grand Est
- Guadeloupe
- Guyane

Bienvenue sur le site de déclaration publique d'intérêts.

Afin de candidater, il convient de :

1. Sélectionner l'instance à laquelle vous souhaitez candidater;
2. Créer votre compte candidat;
3. Remplir votre déclaration d'intérêts;
4. Soumettre votre candidature.

CANDIDATER À CES INSTANCES **VOIR MA SÉLECTION (0)**

4 éléments

-
- Test_Comité de pilotage santé animale - (Test_COPIIL_santé_animale)**
OPEN | Comité | Debut le : 01/09/2017 **CANDIDATER À CETTE INSTANCE**
- cristaux - (CRISTAUX)**
OPEN | Conseil | Debut le : Non communiqué. **CANDIDATER À CETTE INSTANCE**

2. Modalités de candidature :

a) Sélectionner l'instance à laquelle vous souhaitez candidater :

Taper un nom d'agence, un type d'instance, un sujet...

Affiner les résultats

INSTITUTIONS ^

- ASN
- Agence nationale de la sécurité et du médicament
- Agence nationale de la sécurité sanitaire de l'alimentation
- Ars centralisée
- Auvergne - Rhône Alpes
- Bretagne
- CABINETS_SANTE
- CGI
- Cabinets Ministériels

4 éléments

Test_Comité de pilotage santé animale - (Test_COPIL_santé_animale)
OPEN | Comité | Début le : 01/09/2017 **CANDIDATER À CETTE INSTANCE**

BULLE - (BULLE)
OPEN | Commission | Début le : Non communiqué **CANDIDATER À CETTE INSTANCE**

Une fois l'instance sélectionnée, cliquez sur le bouton « candidater à cette instance ».

La page suivante apparaît.

Cliquez alors sur le bouton : « poser ma candidature » ou sur « ajouter une autre instance » si vous souhaitez ajouter une instance à votre sélection.

AJOUTER UNE AUTRE INSTANCE

1 instance sélectionnée

POSER MA CANDIDATURE

BULLE - (BULLE)
OPEN | Commission | Début le : Non communiqué

RETIRER MA CANDIDATURE



Pour le candidat ayant déjà un compte sur le site de gestion des déclarations publiques d'intérêts, dirigez-vous directement au point c.2.1).

b) Création de votre compte candidat

Lorsque vous avez cliqué sur le bouton « poser ma candidature », l'écran suivant apparaît.

Vous devez créer votre compte en cliquant sur le bouton « création d'un compte ».

INSCRIPTION

CRÉATION D'UN COMPTE

CONNEXION

Identifiant * [Mot de passe oublié](#)

Mot de passe

SE CONNECTER

Une fois que vous avez cliqué sur le bouton "création d'un compte", l'écran figurant à la page suivante apparaît. Vous devez alors :

- Renseigner tous les champs obligatoires (votre identifiant sera généré par l'outil quand vous cliquerez dans la case identifiant)
- Créer votre mot de passe composé d'au moins 12 caractères, sans espace, comportant au moins un chiffre et une lettre majuscule ainsi qu'un caractère spécial parmi les suivants : @#\$%+ _&€!
- Cliquer sur le bouton "création d'un compte"

INSCRIPTION

Tous les champs sont obligatoires

Civilité *

Madame Monsieur

Nom de naissance *

Prénom *

Identifiant *

Mot de passe

Confirmation du mot de passe



Le Ministère accorde une grande importance à la confidentialité de vos données personnelles et s'appuie sur des pratiques en vigueur dans le secteur pour protéger votre identifiant DPI. Votre mot de passe doit être composé d'au moins 12 caractères, sans espace, comportant au moins un chiffre et une lettre majuscule ainsi qu'un caractère spécial parmi les suivants : @\$%+ _&€!

CRÉATION D'UN COMPTE

c) Remplir votre déclaration d'intérêts

Vous arrivez sur la page suivante afin de vous préinscrire sur le site, en renseignant vos informations personnelles et en soumettant votre déclaration d'intérêts.

c.1) Renseigner vos informations personnelles

- Compléter l'ensemble des rubriques (Etat civil, adresse courriel, informations professionnelles, adresse professionnelle, paramètre de visibilité)

Joindre des pièces selon les demandes de la structure pour laquelle vous candidatez (CV)

- Valider

The screenshot shows a user profile page with a dark blue sidebar on the left containing navigation icons and labels: ACCUEIL, CONDITIONS GÉNÉRALES D'UTILISATION, CONTACTS, and MANUEL D'UTILISATION. The main content area has a top right 'VALIDER' button. A message states: 'Vos informations personnelles renseignées sur cet écran ne seront pas rendues publiques.' Below this is a text box: 'Veuillez compléter l'ensemble des rubriques ci-dessous, joindre le cas échéant les pièces demandées (CV, lettre de motivation, publications). Vous devez également renseigner vos liens d'intérêts sur l'onglet « mes liens » (barre de navigation verticale).' The 'État civil' section is active, showing a 'MODIFIER' button and the following details: Civilité Madame, Nom de naissance * roche, Prénom * citron, and Nom d'usage roche. A scroll arrow is visible on the right side of the form.

c.2) Renseigner vos liens d'intérêts

Il convient de distinguer le cas des candidats déjà déclarants sur le site unique de gestion des déclarations publiques d'intérêts des candidats inconnus du site.

c.2.1) S'agissant du candidat possédant déjà un compte déclarant sur le site de déclarations publiques d'intérêts

- Il convient de compléter au besoin votre déclaration d'intérêts au regard du champ de l'instance à laquelle vous souhaitez candidater.
- Cliquez sur « valider et signer »

The screenshot shows the 'MES LIENS D'INTERETS' section with a sub-header 'Enregistrement en cours...'. A top right button reads 'VALIDER ET SIGNER'. A message box states: 'En cas d'absence de lien dans une rubrique, vous devez obligatoirement sélectionner "Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer".' The left sidebar has icons for ACCUEIL, MES LIENS, and HISTORIQUE. The main content area lists three categories: 1. Activité Principale, 2. Activités Secondaires, and 3. Les activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif... Under '1. Activité Principale', it says 'Actuellement et au cours des 5 années précédentes'. A bottom right button reads 'AJOUTER UNE ACTIVITÉ'.

1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Activité(s) salariée(s)

OPEN

Adresse : 5 bd Leclerc 87000 LIMOGES FRANCE

Fonction : Consultant

Période : 01/11/2011 à aujourd'hui

SIGNER LA DÉCLARATION

- Cochez la première case afférente aux conditions générales d'utilisation
- La deuxième case est à cocher si vous autorisez la consultation de vos données personnelles et de votre déclaration par les gestionnaires d'autres instances
- Cochez la 3^{ème} case autorisant la transmission des informations dans votre déclaration à des tiers en charge de la certification de la signature (afin de générer les SMS de la signature de votre déclaration)
- Une fois ces cases cochées vous recevez un SMS avec un code (ceci implique que vous ayez déjà fourni à l'organisme auprès duquel vous êtes déjà expert un numéro de téléphone portable comme cela a dû vous être demandé ; le cas échéant contacter le gestionnaire de l'agence auprès duquel vous candidatez)
- Rentrez ce code dans la case dédiée
- Cliquez sur « signer ma déclaration »
-

⊗ **Signature de la déclaration d'intérêt**

Cette déclaration s'applique aux missions/fonctions ci-après :

DAJ
BULL
Date prévue de début : 05/10/2017
Date prévue de fin : N/A

La signature de votre déclaration est une action définitive. Vous ne pourrez alors plus modifier votre déclaration.

Une fois signée, votre déclaration sera adressée à l'autorité compétente. Celle-ci analysera les liens d'intérêts déclarés afin de s'assurer de leur compatibilité avec les fonctions ou missions que vous avez vocation à exercer. A l'issue de cet examen, l'autorité compétente validera ou non votre participation à ces fonctions/missions.

Les informations déclarées seront informatisées et votre déclaration sera publiée sur le site internet unique, à l'exception des informations relatives aux parents proches, dans un délai maximum de 15 jours suivant sa validation.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en envoyant un courrier à l'adresse suivante : utilisateur-di-dpi@sg.social.gouv.fr

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de la déclaration publique d'intérêt ([conditions générales d'utilisation](#))

J'autorise la consultation de mes données personnelles et de ma déclaration par les gestionnaires d'autres instances que celles pour lesquelles elle a été déposée.

J'autorise la transmission des informations indiquées dans ma déclaration au tiers en charge de l'authentification de la signature.

Veillez insérer le code de confirmation reçu par SMS. *

Le 05/10/2017

REVENIR À LA DÉCLARATION

SIGNER LA DÉCLARATION

Sur votre page d'accueil, allez dans « mission(s)/fonction(s) en cours afin de connaître l'état d'avancement de votre candidature qui apparaît comme étant en attente de contrôles par le gestionnaire.

Lorsque le gestionnaire validera ou refusera votre candidature, vous serez informé soit par un mail automatique soit par un mail personnalisé selon la procédure choisie par chaque organisme.

BONJOUR MME SOLEN ROCHAS

Dernière connexion le 05/10/2017 à 09:56

Déclarer ou actualiser mes liens d'intérêts →

Mission(s)/Fonction(s) en cours	Mission(s)/Fonction(s) close(s)	Candidatures en cours
DAJ BULL	depuis le 05/10/2017	Déclaration signée le 05/10/2017
	Statut de la mission/fonction Candidat	Pas de contrôle du gestionnaire.
		Pas de date de publication.

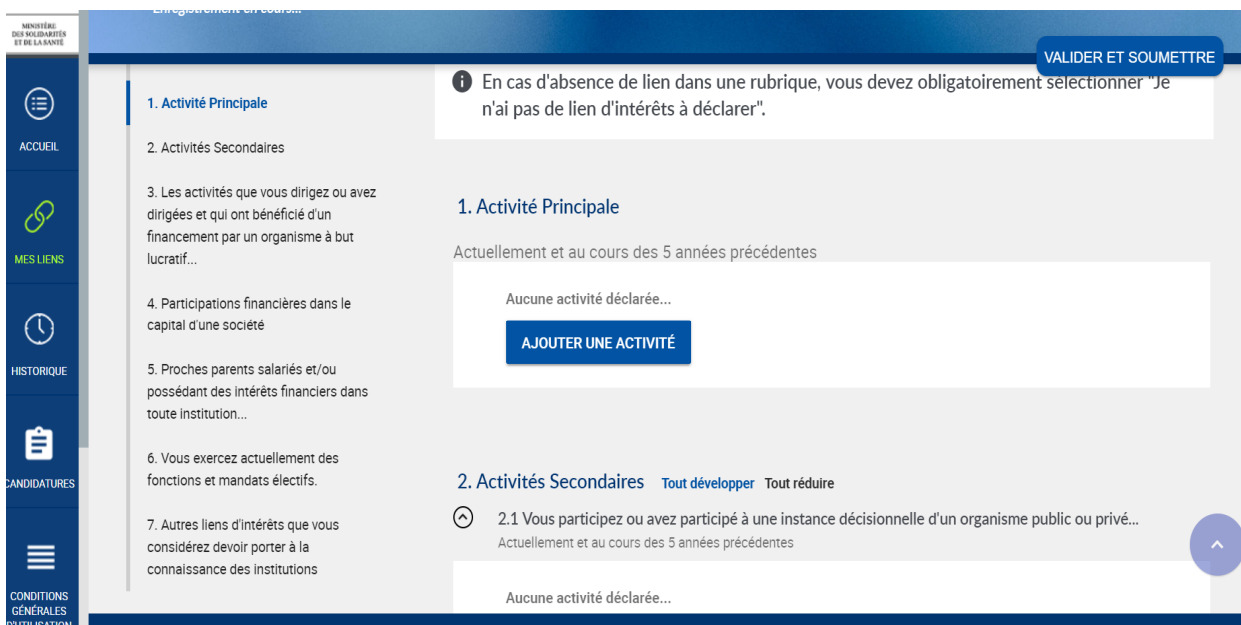
EXPORTER



La procédure de candidature s'achève à ce stade pour le candidat possédant déjà un compte déclarant sur le site de gestion des déclarations publiques d'intérêts.

c.2.2) S'agissant d'un candidat déclarant pour la première fois

Vous devez renseigner vos liens en cliquant sur le bouton "ajouter un lien d'intérêts" pour chaque rubrique. En cas d'absence de lien dans une rubrique, vous devez obligatoirement sélectionner « Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer » (*Référez-vous à la troisième partie de ce guide pour savoir comment renseigner vos liens*).



Une fois les liens saisis, cliquez sur le bouton en haut à droite de l'écran "valider et soumettre"

d) Soumettre votre déclaration d'intérêts



Votre déclaration apparaît à l'écran. Après relecture, cliquez sur le bouton "soumettre la déclaration".

REVENIR À LA DÉCLARATION

1. **Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel**

Activité(s) salariée(s)
ERGERG
 Adresse : ergerg 94100 ST MAUR DES FOSSES FRANCE
 Fonction : docteur
 Période : 1809/1992 à aujourd'hui

Activité(s) libérale(s)
FFGRG
 Adresse : 94000 CRETEIL FRANCE
 Période : 1912/2000 à aujourd'hui

SOUMETTRE LA DÉCLARATION

Cet écran s'affiche :

ACCUEIL

MES LIENS

HISTORIQUE

CANDIDATURES

CONDITIONS GÉNÉRALES D'UTILISATION

CONTACTS

Engagement

⊗ Soumission de la déclaration d'intérêt

Cette déclaration s'applique aux candidatures ci-après :

DAJ
comitéDAJ

La soumission de votre déclaration est une action définitive. Vous ne pourrez alors plus modifier votre déclaration.

Une fois soumise, votre déclaration sera adressée à l'autorité compétente. Celle-ci analysera les liens d'intérêts déclarés afin de s'assurer de leur compatibilité avec les fonctions ou missions que vous avez vocation à exercer. À l'issue de cet examen, l'autorité compétente validera ou non votre participation à ces fonctions/missions.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en envoyant un courrier à l'adresse suivante : utilisateur-di-dpi@sg.social.gouv.fr

Autorise la consultation de mes données personnelles et de ma déclaration par les gestionnaires d'autres instances que celles pour lesquelles elle a été déposée.

Le 03/10/2017

REVENIR À LA DÉCLARATION

SOUMETTRE LA DÉCLARATION

- Vous pouvez cocher la case autorisant la consultation de vos données personnelles et de votre déclaration aux gestionnaires d'autres instances que celle pour laquelle vous candidatez si vous souhaitez être sollicité pour participer à d'autres instances.
- Vous devez à nouveau cliquer sur le bouton "soumettre la déclaration" : par cette action vous soumettez votre candidature au gestionnaire de l'instance qui reçoit un courriel en ce sens l'informant de votre candidature.

Vous êtes redirigé vers votre page d'accueil : votre candidature est en attente de contrôle par le gestionnaire.

DPI - Site Unique
Gestion des Déclarations Publiques d'Intérêts

BONJOUR MME CITRON ROCHE
Dernière connexion le 30/09/2017 à 23:16

Déclarer ou actualiser mes liens d'intérêts →

Candidatures en cours

OPEN - BULLE
Candidature soumise le 30/09/2017, candidature en attente de contrôle

- Si la candidature est recevable, le gestionnaire de l'instance à laquelle vous avez candidaté prendra contact avec vous pour vous indiquer la procédure à suivre. Les modalités de contacts et de procédures peuvent varier selon les organismes auprès desquels vous candidatez.
Dans cette phase, le gestionnaire devra pouvoir renseigner le numéro de téléphone portable qui servira pour la signature électronique de votre déclaration (il est seul habilité à le faire).
- Lorsque le gestionnaire validera ou refusera votre candidature, vous serez informé soit par un mail automatique soit par un mail personnalisé selon la procédure choisie par chaque organisme.
- Le statut de votre candidature change.

e) Signer votre déclaration



Une fois votre candidature prise en compte, vous devez alors aller valider et signer votre déclaration à partir de l'onglet « mes liens » afin que votre signature soit certifiée par le prestataire compétent et qu'elle puisse à terme être publiée si votre candidature est retenue.

ROCHE citron

MES LIENS D'INTÉRÊTS
Enregistrement en cours...

VALIDER ET SIGNER

1. Activité Principale

2. Activités Secondaires

3. Les activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but

1. Activité Principale

En cas d'absence de lien dans une rubrique, vous devez obligatoirement sélectionner "Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer".

Votre déclaration apparaît et vous devez cliquer sur le bouton « signer la déclaration ».

1. **Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel**

Activité(s) salariée(s)

SIGNER LA DÉCLARATION



Vous devez :

- Cochez la première case afférente aux conditions générales d'utilisation
- La deuxième case est à cocher si vous autorisez la consultation de vos données personnelles et de votre déclaration par les gestionnaires d'autres instances
- Cochez la 3^{ème} case autorisant la transmission des informations dans votre déclaration à des tiers en charge de la certification de la signature (afin de générer les SMS de la signature de votre déclaration)
- Une fois ces cases cochées vous recevez un SMS avec un code
- Rentrez ce code dans la case dédiée
- Cliquez sur « signer ma déclaration ».

X Signature de la déclaration d'intérêt

Cette déclaration s'applique aux missions/fonctions ci-après :

DAJ
BULL
Date prévue de début : 03/10/2017
Date prévue de fin : N/A

La signature de votre déclaration est une action définitive. Vous ne pourrez alors plus modifier votre déclaration.

Une fois signée, votre déclaration sera adressée à l'autorité compétente. Celle-ci analysera les liens d'intérêts déclarés afin de s'assurer de leur compatibilité avec les fonctions ou missions que vous avez vocation à exercer. A l'issue de cet examen, l'autorité compétente validera ou non votre participation à ces fonctions/missions.

Les informations déclarées seront informatisées et votre déclaration sera publiée sur le site internet unique, à l'exception des informations relatives aux parents proches, dans un délai maximum de 15 jours suivant sa validation.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en envoyant un courrier à l'adresse suivante :

utilisateur-di-dpi@sg.social.gouv.fr

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de la déclaration publique d'intérêt ([conditions générales d'utilisation](#))

J'autorise la consultation de mes données personnelles et de ma déclaration par les gestionnaires d'autres instances que celles pour lesquelles elle a été déposée.

J'autorise la transmission des informations indiquées dans ma déclaration au tiers en charge de l'authentification de la signature.

Veillez insérer le code de confirmation reçu par SMS. *

04567786

Le 03/10/2017

REVENIR À LA DÉCLARATION

SIGNER LA DÉCLARATION



Le gestionnaire est informé par mail de la soumission de votre déclaration d'intérêts signée.

Le gestionnaire va à son tour pouvoir valider ou refuser votre déclaration selon les modalités prévues par les organismes auprès desquels vous candidatez..Afin de connaître l'état de votre déclaration, allez dans « mission(s)/fonction(s) en cours ».

Gestion des Déclarations Publiques d'Intérêts

BONJOUR MME JADE ROCHE
Dernière connexion le 03/10/2017 à 17:59

Déclarer ou actualiser mes liens d'intérêts →

	Mission(s)/Fonction(s) en cours	Mission(s)/Fonction(s) close(s)	Candidatures en cours
ORG	BULL	depuis le 03/10/2017	Déclaration signée le 03/10/2017
			Statut de la mission/fonction Nommé
			Déclaration validée le 03/10/2017
			Déclaration publiée le 03/10/2017

EXPORTER

3. Comment remplir le formulaire de DPI en ligne ?

Formulaire de DPI

Activité(s) principale(s)

Ajouter une activité

1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Sélectionner un type d'activité

Activité salariée
 Activité libérale
 Autre (activité bénévole, retraité, ...)

Employeur principal *

Adresse de l'employeur *

Code postal *

Ville *

Pays *

Lieu d'exercice (Si différent de l'adresse de l'employeur)

Code postal

Ville

Pays

Fonction occupée dans l'organisme *

Spécialité ou discipline, le cas échéant

Début (Mois et année obligatoires) *

-Jour- * -Mois- * -Année- *

Activité en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

-Jour- * -Mois- * -Année- *

Rubrique 1 : Au moins une activité principale (salariée, libérale ou autre) doit être renseignée. Le lieu d'exercice doit être précisé s'il est différent de celui de l'employeur. Dans cette rubrique, aucune rémunération n'est à renseigner.

Ajouter un lien d'intérêt

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS) et les associations, dont les associations d'usagers du système de santé.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Organisme (société, établissement, association) *

Fonction occupée dans l'organisme *

Rémunération

Aucune

Au déclarant

A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

~Jour~ ~Mois~ ~Année~

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

~Jour~ ~Mois~ ~Année~

ANNULER

AJOUTER

Formulaire de DPI Activité(s) secondaire(s)

Règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2 :

- Si l'activité n'a fait l'objet d'aucune rémunération, cochez la cas « Aucune ».
- Si une rémunération a été versée :
 - A vous-même : vous devez cocher la case « Au déclarant ». La périodicité, le montant et la devise sont obligatoires.
 - « A l'organisme dont vous êtes membre ou salarié » : vous devez cocher la case correspondante et renseigner les mentions relatives à la périodicité, au montant et à la devise, qui sont obligatoires. Si vous n'en avez pas connaissance (et seulement dans ce cas), cocher la case « Je ne sais pas ».

Ajouter un lien d'intérêt

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

Sont notamment visées par cette rubrique les activités de conseil ou de représentation, la participation à un groupe de travail ou à un conseil scientifique, les activités d'audit ou la rédaction de rapports d'expertise.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Organisme (société, établissement, association) *

Mission exercée *

Sujet *

Rémunération

Aucune

Au déclarant

A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

~Jour~ ~Mois~ ~Année~

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

~Jour~ ~Mois~ ~Année~

ANNULER

AJOUTER

Formulaire de DPI Activité(s) secondaire(s)

Sur la rémunération : Voir la règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

2.3.1 Participation à des essais et études.

Doivent être mentionnées dans cette rubrique les participations à la réalisation d'essais ou d'études cliniques, non cliniques et précliniques (études méthodologiques, essais analytiques, essais chimiques; pharmaceutiques, biologiques; pharmacologiques ou toxicologiques...), d'études épidémiologiques, d'études médico-économiques et d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions (indiquez le sujet).

La qualité de membre d'un comité de surveillance et de suivi d'une étude clinique doit être déclarée dans cette rubrique.

Sont considérés comme « investigateurs principaux » l'investigateur principal d'une étude monocentrique et le coordonnateur d'une étude multicentrique nationale ou internationale. Cette définition n'inclut pas les investigateurs d'une étude multicentrique qui n'ont pas de rôle de coordination - même s'ils peuvent par ailleurs être dénommés « principaux ». Ils sont désignés ci-après « investigateurs ».

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Organisme promoteur (société, établissements, associations) *

Organisme(s) financeur(s) (si différent du promoteur et si vous en avez connaissance)

Sujet (nom de l'étude, du produit, de la technique ou de l'indication thérapeutique) *

Rubrique 2.3.1. : le type de l'étude (monocentrique ou multicentrique) et votre rôle dans le cadre de cette étude sont des mentions obligatoires.

S'agissant des montants : Voir la règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2

Si essais ou études cliniques ou précliniques, précisez :

Type d'étude

Votre rôle

Rémunération

Aucune

Au déclarant

A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

 -Jour- -Mois- -Année-

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

 -Jour- -Mois- -Année-

ANNULER

AJOUTER

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

2.3.2 Autres travaux scientifiques

Doivent être mentionnées les participations à d'autres travaux scientifiques, etc.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Organisme (société, établissements, associations) *

Sujet (nom de l'étude, du produit, de la technique ou de l'indication thérapeutique) *

Rémunération

Aucune

Au déclarant

A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

 -Jour- -Mois- -Année-

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

 -Jour- -Mois- -Année-

ANNULER

AJOUTER

Formulaire de DPI Activité(s) secondaire(s)

Rubrique 2.3.2. :

S'agissant des montants : voir la règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

2.4.1 Rédaction d'articles.
 La rédaction d'article(s) doit être déclarée lorsqu'elle ont été rémunérées ou ont donné lieu à une prise en charge.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Entreprise ou organisme privé (société, association) *

Sujet de l'article *

Rémunération
 Aucune
 Au déclarant
 A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

Formulaire de DPI Activité(s) secondaire(s)

Rubrique 2.4.1 : La rédaction d'article(s) doit être déclarée lorsqu'elle a fait l'objet d'une rémunération S'agissant des montants : Voir la règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

2.4.2 Intervention(s)
 Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Entreprise ou organisme privé invitant (société, association) *

Lieu et intitulé de la réunion *

Sujet de l'intervention, nom du produit visé *

Prise en charge des frais.*
 Oui Non

Rémunération
 Aucune
 Au déclarant
 A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

Formulaire de DPI Activité(s) secondaire(s)

Rubrique 2.4.2 : Les interventions dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formation organisées par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence de l'organisme auprès duquel vous intervenez, doivent être déclarées lorsqu'elles ont fait l'objet d'une rémunération ou d'une prise en charge (hébergement, transports...) S'agissant des montants : Voir la règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2

Formulaire de DPI Activité(s) secondaire(s)

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

2.5. Invention ou détention d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Nature de l'activité et nom du brevet, produit... *

Institution qui met à disposition le brevet, le produit... *

Perception intérêt(s) *

Oui Non

Rémunération

Aucune

Au déclarant

A un organisme dont vous êtes membre ou salarié

Début (Mois et année obligatoires) *

--Jour-- --Mois-- --Année--

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

--Jour-- --Mois-- --Année--

Rubrique 2.5. : Le déclarant doit indiquer s'il perçoit un intéressement.

S'agissant des montants : Voir règle voire la règle générale s'agissant des montants à déclarer pour les sous-rubriques de la catégorie 2

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

3. Direction d'activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainages, versements en nature ou matériels, matériels

Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration, y compris d'associations et de sociétés savantes.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Institutions et activités bénéficiaires du financement *

Organisme(s) à but lucratif financeur(s) et montant versé par chaque financeur(s), avec indication facultative du pourcentage du montant des financements par rapport au budget de la structure *

Début (Mois et année obligatoires) *

--Jour-- --Mois-- --Année--

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

--Jour-- --Mois-- --Année--

Formulaire de DPI Direction d'activités

Rubrique 3 :

Le déclarant doit renseigner :

- La structure ou l'activité qu'il dirige ou a dirigé et qui a bénéficié d'un financement
- Les dates de début et de fin de cette activité
- L'organisme financeur
- Le montant du financement
- De manière facultative, le pourcentage du montant de ce financement par rapport au budget de la structure

Formulaire de DPI Participations financières

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration.

Doivent être déclarées dans cette rubrique les participations financières sous forme de valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type des participations financières ainsi que leur montant en valeur absolue et en pourcentage du capital détenu. Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition - sont exclus de la déclaration.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Institution concernée *

Type d'investissement *

% de l'investissement dans le capital de la structure *

Montant détenu *

euros ▼

ANNULER

AJOUTER

Rubrique 4 :

Le déclarant doit renseigner :

- Le nom de l'établissement, de l'entreprise ou de l'organisme dans lequel il détient actuellement des participations financières
- Le type d'investissement
- Le montant en valeur absolue ET en pourcentage du capital de ces actions

Ajouter un lien d'intérêt

5. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute institution dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration.

Les personnes concernées sont :

- le conjoint (époux(se) ou concubin(e) ou pacsé(e)), parents (père et mère) et enfants de ce dernier,
- les enfants,
- les parents (père et mère).

Dans cette rubrique, vous devez renseigner, si vous en avez connaissance :

- toute activité (au sens des rubriques 1 à 3 du présent document) exercée ou dirigée actuellement ou au cours des 5 années précédentes par vos proches parents ;
- toute participation financière directe dans le capital d'une société (au sens de la rubrique 4 du présent document) supérieure à un montant de 5 000 euros ou à 5% du capital, détenue par vos proches parents.

Vous devez identifier le tiers concerné par la seule mention de votre lien de parenté.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Lien de parenté (non rendu public) *

Organisme concerné *

Activité

Actionnariat Oui Non

* Ne sait pas

ANNULER

AJOUTER

Formulaire de DPI Parents proches

Rubrique 5 :

Les proches concernés sont : le conjoint (époux ou concubin ou pacsé), ses parents (père et mère) et ses enfants ; les enfants et les parents (père et mère). Seul le lien de parenté doit être déclaré (et pas les nom et prénom des parents proches).

Doivent être déclarés, si vous en avez connaissance :

- Si l'un de vos parents proches exerce ou a exercé au cours de 5 dernières années **une des activités** mentionnées aux rubriques 1 à 3 du formulaire de DPI : le lien de parenté, le nom de l'organisme concerné, la fonction/position occupée ainsi que les dates de début et de fin de cette activité.
- Si l'un de vos parents proches détient des **participations financières** (au sens de la rubrique 4 du formulaire de DPI) **supérieures à un montant de 5 000 euros ou à 5% du capital** : le nom de l'organisme concerné et le montant des participations.

Ne sont pas rendus publics la mention des liens de parenté, la position dans la structure (en cas d'activité), ni le montant des participations financières. Seule la mention de l'organisme avec lequel il existe un lien et la nature de ce lien (activité ou participation financière) sont rendus publics.

Formulaire de DPI

Fonctions et mandats électifs

← REVENIR À LA DÉCLARATION

Ajouter un lien d'intérêt

6. Fonctions et mandats électifs* exercées actuellement.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Fonction ou mandat électif (préciser la circonscription) *

Début (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

ANNULER

AJOUTER

Rubrique 6 :

Le déclarant doit renseigner uniquement les mandats et fonctions relevant du code électoral

Ajouter un lien d'intérêt

7. Autre lien, dont vous avez connaissance, qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts.

Seules doivent être mentionnées les sommes perçues par le déclarant. Exemple : invitation à un colloque sans intervention avec prise en charge des frais de déplacement/hébergement ou rémunération

Les champs marqués d'une * sont obligatoires pour permettre la validation de votre déclaration.

Element ou fait concerné *

Commentaires

Montant de la rémunération

Total euros

Début (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

Lien d'intérêt en cours

Fin (Mois et année obligatoires) *

-Jour- -Mois- -Année-

ANNULER

AJOUTER

Formulaire de DPI

Autres liens

Rubrique 7 : Doit être déclaré dans cette rubrique tout autre lien dont vous avez connaissance et qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts.