

## DÉCLARATION D'INTÉRÊTS

Nous vous conseillons de télécharger ce formulaire sur votre ordinateur afin de pouvoir le compléter à l'écran ou de l'imprimer.

Tous les membres du personnel enseignant et du personnel de soutien et administratif, les étudiants de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles et les stagiaires postdoctoraux ont l'obligation de déclarer annuellement les activités susceptibles de les placer dans des situations de conflits d'intérêts. Les étudiants de 1<sup>er</sup> cycle ne sont pas soumis à la même obligation annuelle, mais ils doivent remplir une déclaration d'intérêt s'ils participent à des travaux de recherche.

Ces personnes sont toutes visées soit par le Règlement sur les conflits d'intérêts de l'Université de Montréal, soit par les exigences des organismes subventionnaires canadiens et américains. En conséquence, elles sont tenues de déclarer chaque année tout conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent, en remplissant le présent formulaire de divulgation. Elles doivent également mettre à jour leur déclaration d'intérêts annuelle lorsqu'un changement survient dans leur situation en cours d'année.

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 de l'Université de Montréal et de ses membres. Cependant, il faut mentionner que certains conflits d'intérêts sont parfois inévitables, ce qui ne signifie nullement que la personne ou l'organisation visée manque d'intégrité. Tant qu'il est déclaré, le conflit d'intérêts peut être géré, ce qui constitue une mesure de protection contre tout préjudice à l'endroit des parties et un gage de la confiance de la société envers l'Université de Montréal et les membres de la communauté universitaire.

Pour de plus amples renseignements sur le Règlement et la gestion des conflits d'intérêts, consulter le site web : [www.interets.umontreal.ca](http://www.interets.umontreal.ca).

*Veillez remplir le présent formulaire et le remettre selon le cas, à votre supérieur ou au Comité de votre unité.*

*Veillez cocher la case qui correspond à votre situation :*

- Déclaration annuelle** *Veillez indiquer l'année civile en cours* \_\_\_\_\_
- Mise à jour de la Déclaration annuelle** *Veillez indiquer la date du jour* \_\_\_\_\_

### Section A - IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Statut ou Fonction : \_\_\_\_\_

Unité / Département/Faculté/Service: \_\_\_\_\_

Numéro d'employé : \_\_\_\_\_

Matricule étudiant : \_\_\_\_\_

## 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 d'intérêts.*

*Si vous répondez par l'affirmative, veuillez donner les informations demandées.*

### Depuis votre précédente Déclaration d'intérêts :

**1 - Avez-vous des activités extérieures à l'Université liées à votre expertise professionnelle ou scientifique, que vous exercez en votre nom personnel ou au profit d'un tiers?**

NON

OUI (*Si vous avez répondu oui, veuillez vous référer à la page 3 du formulaire et fournir les informations suivantes dans la section description de la situation: 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 l'Université ou de lui faire concurrence, *par exemple* :**

- en y possédant, directement ou indirectement des intérêts (financiers, actions, parts);
- 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 vous référer à la page 3 du formulaire et fournir les informations suivantes dans la section description de la situation: 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 autre que l'Université, 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 vous référer à la page 3 du formulaire et 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.*)

**4 - Avez-vous, à l'Université, participé à: l'encadrement; à l'embauche; à la promotion; à l'évaluation ou à la correction de travaux dans le cadre d'un cours 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 vous référer à la page 3 du formulaire et fournir les informations suivantes dans la section description de la situation: Nom de la personne, Lien avec vous, Fonction de cette personne à l'Université.*)

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

- du personnel de l'Université;
- le temps que vous devez lui consacrer selon votre définition de tâche;
- 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'Université, Identification des fins personnelles, Durée de l'utilisation, ou, Identification du tiers, Identification des fins du tiers.*)

6 - **Avez-vous orienté vos activités de recherche à l'Université de manière à favoriser :**

- vos intérêts personnels, en dehors de ceux qui sont liés à votre tâche à l'Université;
- 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: Nature des intérêts possédés, Valeur, Nom de l'organisme ou de l'entreprise, Nom ou Description de l'activité de recherche.*)

7 **Veillez 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 : 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 :**

*Si l'espace est insuffisant pour décrire la situation, vous pouvez joindre une page additionnelle.*

## Section C - DÉCLARATION DU DÉCLARANT

- J'atteste avoir pris connaissance du Règlement sur les conflits d'intérêts de l'Université de Montréal (no 10.23).

*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 de l'Université de Montréal.
- J'estime qu'une ou plusieurs situations dans la(les)quelle(s) je me trouve depuis ma dernière Déclaration 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 de l'Université de Montréal.

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 \_\_\_\_\_

***Veillez remettre le présent formulaire dûment complété à votre supérieur ou au Comité de votre unité.***

Pour toute question concernant votre situation, n'hésitez pas à consulter votre supérieur, le site internet sur les conflits d'intérêts ou le comité d'appel [www.interets.umontreal.ca](http://www.interets.umontreal.ca).

Si vous travaillez sur un projet de recherche financé par un organisme américain, veuillez consulter le conseiller à la recherche du BRDV pour connaître les détails relatifs à votre divulgation d'intérêts. L'Annexe 2 disponible au [www.interets.umontreal.ca](http://www.interets.umontreal.ca) doit également être complétée et remise au comité de votre unité.

### Espace réservé au Responsable de l'unité ou au Comité d'unité

- J'ai lu la présente déclaration et je conviens que le déclarant ne se trouve pas en situation de conflits d'intérêts.

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

Si le déclarant se trouve en situation de conflits d'intérêts, veuillez compléter une Annexe1 soit le plan de gestion du conflit d'intérêts.

***Cette copie doit être conservée au dossier de l'employé ou de l'étudiant dans l'unité d'attache.***