comité
ÉTHIQUE & CANCER

DECLARATION DE LIENS D'INTERET DANS LE COMITE ETHIQUE ET CANCER

M. / Mme (rayer la mention inutile) **Nom d'usage :** BERGEROT

Nom de naissance : ____________ **Prénom :** Philippe

Mandat(s) et/ou fonction au titre desquels est produite la déclaration : membre du Comité Ethique et Cancer

Déclaration : ☑ **Initiale** ☐ **Modificative**

Date d'élection ou de nomination à la fonction concernée : ....../....../......

1°/ Activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification, exercées à la date de l'élection ou de la nomination.

Identification de l'employeur	Description de l'activité professionnelle
Hospi grand Ouest Clinique Mutualiste St NAZAIRE	Médecin onco-Radiothérapie

2°/ Activités professionnelles ayant donné lieu à rémunération ou gratification exercées au cours des cinq dernières années précédant l'élection ou la

nomination.

Identification de l'employeur	Période d'exercice de l'activité professionnelle	Description de l'activité professionnelle

3°/ Activités de consultant ou d'expertise exercées à la date de l'élection ou de la nomination, et lors des cinq dernières années.

Identification de l'employeur	Description de l'activité professionnelle

4°/ Participations financières directes dans le capital d'une société à la date de la l'élection ou de la nomination, et lors des cinq dernières années, pouvant avoir un lien avec les domaines d'activité du Comité éthique et cancer

Dénomination de la société	Evaluation de la participation financière

5°/ Participations aux organes dirigeants d'une association, d'un organisme public ou privé, ou d'une société, à la date de l'élection ou de la nomination, et au cours des cinq dernières années.

6°/ Activités professionnelles exercées à la date de l'élection ou de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin, les enfants et les parents, pouvant avoir un lien avec les domaines d'activité du Comité éthique et cancer

Dénomination de L'association, l'organisme ou de la société	Période pendant laquelle vous avez participé à l'organe dirigeant	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant

Identification de l'employeur	Description de l'activité professionnelle par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin

7°/ Fonctions et mandats électifs exercés à la date de l'élection ou de la nomination.

Nature des fonctions et mandats exercés	Date de début et de fin de fonction ou de mandat
Président du Comité départemental de la Ligue contre le Cancer de la Haute Loire	Avril 2018
Président du Réseau Régional de Cancérologie ONCO AL	Septembre 2017

8°/ Autres liens d'intérêt dont le déclarant estime qu'ils sont de nature à faire naître des situations de conflit d'intérêt

-

-
-
-

9°/ Observations

Je soussigné(e) : Dr Philippe BERGEROT

Déclare avoir pris connaissance et adhérer à l'obligation déontologique de déclaration de toute situation de lien direct ou indirect avec une autre partie intéressée à la décision de nature à influencer ou paraître influencer l'exercice de mon mandat de ..... au sein du Comité éthique et cancer.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude et l'exhaustivité des renseignements indiqués dans la présente déclaration, qui est rendue publique sur le site Internet du Comité éthique et cancer.

Je m'engage en outre à notifier par écrit et immédiatement tout changement dans la situation établie ci-dessus. Je complèterai alors une nouvelle déclaration de liens d'intérêt indiquant les changements intervenus.

Fait, le 8 Février 2020

Signature