

Intervenant en Prévention des Risques Professionnels - I P R P -

Loi n°2011-867 du 20 juillet 2011

Décrets nos 2012-135 et 2012-137 du 30 janvier 2012 et n° 2014-799 du 11 juillet 2014

DÉCLARATION D'INTÉRÊTS - PERSONNE PHYSIQUE

Arrêté du 2 octobre 2023 – Article D.4644-6, 2°, du code du travail

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° téléphone fixe ou téléphone mobile :

Adresse électronique :

En cas de renouvellement de l'enregistrement d'intervenant en prévention des risques professionnels

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Numéro du dernier enregistrement :

1. Informations relatives aux activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées au cours des cinq années précédant la date de demande d'enregistrement

Description des activités professionnelles exercées, leurs périodes d'exercice, et, le cas échéant, les employeurs successifs du déclarant :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informations relatives aux participations financières dans le capital d'une société au cours des cinq années précédant la date de demande d'enregistrement

Dénomination de la société :
.....
Evaluation de la participation financière :
.....
.....
.....
.....

3. Toute information relative à un possible risque de conflit d'intérêts :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné (e),
atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration d'intérêts.

Je déclare m'engager à n'intervenir en qualité d'IPRP auprès d'entreprises, d'organismes ou de services de prévention et de santé au travail interentreprises (SPSTI) qu'en l'absence de tout intérêt personnel, direct ou indirect, qui pourrait influencer mon jugement et porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans l'exercice de mes missions.

Toute modification substantielle des intérêts doit faire l'objet d'une déclaration actualisée.

Fait à Le

Signature