

APPENDICE 2 DU RÈGLEMENT DE CONSULTATION

Document de présentation des candidats

(A remplir par chaque vétérinaire en cas de candidature groupée)

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Identification du vétérinaire : | Domicile privé : |
| Nom, prénom : | Domicile d'exercice professionnel (DPE) : |
| Numéro d'ordre : | Téléphone :Télécopie :..... |
| Nationalité du candidat : | Courriel personnel : |
| | Numéro de SIRET ou K bis : |
| Présentation de l'activité professionnelle | |
| <input type="checkbox"/> Exercice libéral : | |
| Noms des vétérinaires : | |
| - associés : | |
| - salariés : | |
| - collaborateurs libéraux : | |
| Activités principales par ordre d'importance au sein du ou des DPE : | |
| <input type="checkbox"/> Activité salariée : | |
| Activités principales par ordre d'importance au sein du DPE ou des DPE le cas échéant : | |
| Autres activités professionnelles : | |
| - du candidat : | |
| - des autres membres du DPE : | |
| Objet de la candidature | |
| Identification du (des) lot(s), de(s) centre(s) de rassemblement, établissement(s), exploitation(s) faisant l'objet de la demande de mandatement en tant que vétérinaire certificateur : | |
| Questionnaire d'évaluation des conditions d'indépendance et d'impartialité | |
| Existe-t-il un lien de parenté ou une alliance directe ou indirecte entre le candidat ou un membre de son DPE et l'opérateur qui demande la certification ou ses parents et alliés ? Si oui lequel ? | |
| Existe-t-il un intérêt commercial, financier ou économique direct (1) du candidat ou d'un membre de son DPE, dans les animaux à certifier ? Si oui lequel ? (Précisez en fonction du centre de rassemblement, établissement ou exploitation). | |
| Existe-t-il un intérêt commercial direct (1) du candidat ou d'un membre de son DPE, avec le (les) opérateur(s) qui demandent la certification ou le (les) centre(s) de rassemblement, établissement(s) ou exploitation(s) dont les animaux (ou produits) à certifier sont originaires ? Si oui lequel ? (Précisez en fonction du centre de rassemblement, établissement ou exploitation). | |
| (1) Au sens d'intérêt commercial, financier ou économique direct, on entend en particulier le fait de percevoir tout ou partie du bénéfice lié à la vente des animaux ou des productions qui en sont issues, détenir des parts sociales ou être actionnaire du centre de rassemblement, établissement ou exploitation à partir desquels les animaux sont certifiés. Le fait pour un vétérinaire ayant une activité salariée que la réalisation d'opérations de certification aux échanges soit prévue explicitement dans son contrat de travail, et/ou que le montant de son salaire y soit lié d'une quelconque façon, est considéré comme représentatif d'un intérêt financier direct. | |

Déclaration volontaire par le candidat d'éléments complémentaires au regard des conditions d'indépendance et d'impartialité :

Je soussigné(e) Dr vétérinaire

.....

certifie sur l'honneur que les renseignements communiqués ci-dessus sont sincères, authentiques et conformes à la réalité, et déclare être informé que toute fausse déclaration peut entraîner la non-recevabilité de ma candidature ou la rupture de la convention avec le préfet, voire des poursuites pénales et ordinaires.

Lieu et date :

.....

*Signature et cachet professionnel
du vétérinaire candidat :*

| CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| DÉCISION : | PRÉCISER LE LOT OU L'(LES) ÉTABLISSEMENT(S) CONCERNÉ(S) : |
| Candidature recevable | |
| Candidature non recevable | |
| Demande de pièces complémentaires | |