

LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : SY

Prénoms : Charles

1- Activités professionnelles :

1-1 Masseur-kinésithérapeute

· Exercice salarié

- En établissement : clinique de rééducation – SSR. La bourbonne, Aubagne.

1-2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

Aucune.

2- Mandats ordinaires

2-3 Conseil Départemental : (conseiller suppléant depuis avril 2024)

3- Autres fonctions électives

non

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

non

5- Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre

non

6- Parents ou proches salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre

non

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

non

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.

Je m'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à actualiser la présente déclaration.

Cette déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me récuser d'une mission ou de me désister d'une délibération, si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance.

J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à Aubagne

Le 01/04/2024

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

Lu et approuvé

