# Annexe : informations à transmettre sur les bénéficiaires effectifs dans le cadre de la commande publique, en cas de marchés publics supérieurs aux seuils de l’UE

Le porteur de projet doit compléter le document en annexe à la présente note, et le transmettre en appui à sa demande d’aide (dans le cas où des marchés ont déjà été lancés) et/ou en appui de chaque demande de paiement lorsque l’opération soutenue comporte des marchés publics supérieurs aux seuils de l’UE

## Identification de l’opération

|  |  |
| --- | --- |
| N° SYNERGIE |  |
| Identité du porteur de projet ou du chef de file |  |

1. **Informations à transmettre si le contractant, le co-contractant ou le sous- traitant est une personne morale**

*(NB : le tableau suivant est à copier et à remplir pour chaque contractant dans le cadre de l’opération)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/ Dénomination sociale |  |
| Numéros d'identification TVA |  |
| Numéros d'identification fiscale |  |
| Statut dans le cadre du contrat | * Contractant * Co-contractant * Sous-traitant |
| Date du contrat |  |
| Nom du contrat |  |
| Référence du contrat |  |
| Montant du contrat |  |

1. **Informations à transmettre si le si le contractant, le co-contractant ou le sous- traitant est une personne physique**

*(NB : le tableau suivant est à copier et à remplir pour chaque contractant dans le cadre de l’opération)*

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom(s) et NOM de famille |  |
| Date de naissance |  |
| Numéros d'identification TVA |  |
| Numéros d'identification fiscale |  |
| Statut dans le cadre du contrat | * Contractant * Co-contractant * Sous-traitant |
| Date du contrat |  |
| Nom du contrat |  |
| Référence du contrat |  |
| Montant du contrat |  |

1. **Signature :**

Je, soussigné(e) :

…………………………………………………………………………………………,

en ma qualité de :

………………………………………………………………….………………………………

……….,

déclare avoir pris connaissance de l’article 61 du règlement (UE, Euratom) 2018/1046 du Parlement européen et du Conseil du 18 juillet 2018 relatif aux règles financières applicables au budget général de l’Union

Je déclare ne pas être, à ma connaissance, en situation de conflit d’intérêts avec des opérateurs qui ont soumis une offre dans le cadre de la procédure de passation du marché, que ce soit à titre individuel ou en tant que membre d’un groupement, ni avec les sous-traitants proposés.

À ma connaissance, il n’existe aucun fait ou élément, passé, actuel ou susceptible d’apparaître dans un avenir prévisible, qui pourrait remettre en question mon indépendance vis-à-vis d’une de ces parties.

Fait à , …………………………… le …………………………………..

Signature et tampon de la structure