



Déclaration publique d'intérêts

Membres du conseil d'administration de la SFSE

Je soussigné Georges SALINES

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, de la commission, du conseil, du groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité de Membre du Conseil d'administration de la SFSE

Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.

Il vous appartient, à réception de l'ordre du jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêt que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution et, le cas échéant, le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation.

1) Votre activité principale

1.1 Votre activité principale actuelle

Activité Libérale

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Activité salariée

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Chef du Service Parisien de Santé Environnementale de la Mairie de Paris	Paris	05/2013	

Autre (activité bénévole, retraité)

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Activité Exercée au sein de l'organisme	Début (mois/année)	Fin (mois/année)



1.2 Vos activités exercées à titre principal au cours des 5 dernières années

Activité Libérale

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Activité salariée

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Directeur du Département Santé Environnement de l'Institut de Veille Sanitaire	Saint-Maurice	05/2001	05/2013

Autre (activité bénévole, retraité)

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Activité Exercée au sein de l'organisme	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Je n'ai pas d'activité à déclarer dans cette rubrique

2) Vos activités exercées à titre secondaire

2.1 Vous participez ou avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de la SFSE

Organisme (société, établissement, association,...)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Revue « Environnement, Risques et Santé »	Membre du Comité de Rédaction	<input type="checkbox"/> Aucune <input checked="" type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié	01/2005	
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié		
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié		

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique



2.2 Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d'expertise auprès d'un organisme entrant dans le champ de compétence de la SFSE

Organisme (société, établissement, association,...)	Sujet ou thème traité	Rémunération	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Conseil scientifique de la RATP	Air Intérieur	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié	04/2016	
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié		
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié		

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

3) Les activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de la SFSE

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

Structure et Activité bénéficiaires du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique



4) Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence de la SFSE

Structure concernée	Type d'investissement

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

5) Autres liens d'intérêt que vous considérez devoir porter à connaissance de la SFSE

Elément ou fait concerné	Commentaire	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Nom, date et signature : Georges Salines, 04/05/2017