

**COLLECTIVITE LOCALE** AVON  
 NOM (Marital) NOUHAUD  
 Nom de famille NUTTE  
 Prénom Marie - Charlotte  
 Mandat (s) MAIRE

**FICHE DE DECLARATION D'INTERÊT**  
*(Elus et membres non élus de la commission Ethique et Transparence)*

**1) INTERÊTS DU DECLARANT**

**Activités professionnelles principales du déclarant et sources de revenus**

*(Profession, employeur ou entreprise, dirigeant (Type de mandat), adresse de l'entreprise, activités de l'entreprise, clientèles de l'entreprise)*

Profession administrative de la Ville de Paris  
 Entreprise Ville de Paris  
 Statut ou mandat titulaire  
 Adresse de l'entreprise Place de l'Hotel de Ville 75004 PARIS  
 Son employeur est-il un membre de sa famille ? non  
 Quel degré de parenté ?  
 Nature de l'activité chargée de mission, actuellement à la Direction des Affaires Scolaires  
 Typologie de la clientèle non objet  
 Autres renseignements jugés utiles par le déclarant :  
 Le déclarant est-il associé au capital ? non objet Pourcentage de détention ..... %

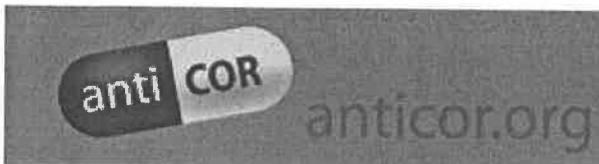
**Activités professionnelles annexes**

Le déclarant exerce-t-il des activités annexes ? non  
 Lesquelles ?  
 Secteurs d'activités ?  
 Typologie de la clientèle

**Activités professionnelles exercées au cours des cinq dernières années**

*(principale ou secondaire, durable ou temporaire, et ayant donné lieu ou non à une rémunération, \*CDI / CDD / vacations, missions d'expertise ou de conseil, travaux scientifiques, actions de formation ou interventions ponctuelles rémunérées par la société en question)*

Nom de la société	*Nature des liens	Poste occupé ou fonction ou mission	Date de début et de fin
<u>Ville de Paris</u>	<u>fonctionnaire</u>	<u>chargée de mission à la DRH et à la DILT</u>	<u>de septembre 2016 à ce jour</u>




**Participation aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société**

(\* Participation au conseil d'administration ou au conseil de surveillance, exercice de fonctions dirigeantes, y compris les fonctions non rémunérées)

Organisme privé ou public	Fonction exercée *	Depuis le
/		
/		
/		

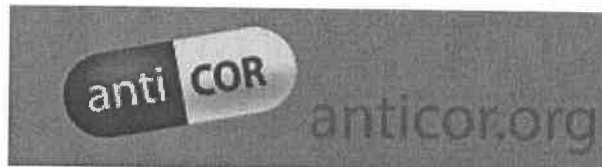
**Participations financières directes et actuelles dans le capital d'une société** dont l'objet social est en relation avec la mission publique exercée

\* Banques, sociétés d'autoroutes ou d'assurance, entreprises ayant une délégation de services publics, entreprises ayant un marché avec la collectivité locale

*Entreprises, sociétés	• Nature de la participation
/	
/	
/	

**Perception d'avantages directs ou indirects** (financiers, en nature, à versement immédiat ou différé...) d'une entreprise dont l'objet social est en relation avec la fonction publique exercée :

Entreprises, sociétés	Nature des avantages perçus
/	
/	



**Responsabilités exercées au sein d'une association recevant des subventions de la collectivité locale** (Présentes ou passées, comme Président, vice-président, président d'honneur, trésorier, secrétaire général, membre fondateur...)

Noms des Associations	Fonction ou mandat exercé	Depuis le .....	Fin le .....

**Autres liens dont le déclarant pourrait estimer qu'ils sont de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts :**

.....

.....

.....

.....

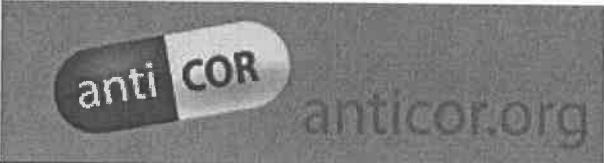
**2) INTERÊTS DES TIERS LIES au déclarant**

**Activité professionnelle actuelle de proches parents (conjoint, enfant, parent)**

PROCHES	PROFESSIONS	Entreprise ou organisation	Actionnaire Oui ou Non
Epouse ou époux - conjoint	professeur de lettres	lycée La Forgette Champagne de Seins	non sujet
Père	retraité		
Mère	retraitée		
Sœur ou frère	aucun de mes frères et sœurs ne travaillent dans des administrations ou des entreprises en lien direct ou indirect avec la Ville d'Arzon		
Enfant 1	étudiant		
Enfant 2	étudiant		

**Ces proches sont-ils dans des associations touchant des subventions ou des avantages de la commune**

<u>PROCHES</u>	<u>Associations</u>	<u>Fonction ou responsabilités</u>
Epouse ou époux	non	
Père	non	



Mère	non	
Sœur ou frère	non	
Enfant 1	non	
Enfant 2	non	

**Le déclarant s'engage à informer la commission d'Ethique et Transparence de tout changement dans sa situation pouvant entraîner un risque de conflit d'intérêt.**

**Le déclarant déclare sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et sincères.**

**Le déclarant s'engage à suivre les actions de formation concernant les risques de conflit d'intérêt dans le cadre de son mandat.**

**Autres informations que le déclarant juge nécessaire :**

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

Fait à Arzon..... Le 8 août 2019.....

Signature du déclarant

Ces informations confidentielles sont à destination de la seule commission Ethique et Transparence. Le déclarant n'autorise pas la commission à communiquer ces informations à tout autre tiers, sans son autorisation expresse et écrite.