

## DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS

### Des élus des conseils régionaux de l'ordre des vétérinaires

Je soussigné(e) .....Docteur vétérinaire

NOM ..... KUFER ..... PRENOM ..... Bruno .....

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des cinq dernières années, avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités entrent dans le champ de compétence en lien avec la profession de vétérinaire. (Exemples : laboratoire pharmaceutique vétérinaire, société d'exercice, SPFPL, SEP, SCM, GIE, société de fait, groupement agréé, OVS, OVT, laboratoire d'analyses vétérinaires, distributeur en gros de médicaments vétérinaires, écoles nationales vétérinaires, agences nationales, CARPV etc.)

Il m'appartient, à réception soit de l'ordre du jour de chaque réunion pour laquelle je suis sollicité(e), soit de l'expertise que l'organisme souhaite me confier, de vérifier si l'ensemble de mes liens d'intérêts sont compatibles avec ma présence lors de tout ou partie de cette réunion ou avec ma participation à cette expertise. En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir le président du Conseil régional de l'Ordre des vétérinaires.

Je m'engage à actualiser ma DPI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DPI au minimum annuellement.

#### Liste des missions/fonctions

#### **1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel**

##### **Activités libérales**

Actuellement et au cours des 5 années précédentes : Vétérinaire

ACTIVITE	LIEU D'EXERCICE	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Vétérinaire	17 Bd des filles du Calvaire	1978	—

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

**Activité(s) salariée(s)**

EMPLOYEUR PRINCIPAL	LIEU D'EXERCICE	FONCTION OCCUPÉE	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Sas Kupper Paris 11	17 Bd des filles du Calvaire 75003	Président	2018 Janvier	—

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

**2. Activité(s) exercée(s) à titre secondaire**

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité entre dans le champ de compétence, en lien avec la profession vétérinaire ( exemple GIE)

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
		—

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence en lien avec la profession vétérinaire

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

ORGANISME	ACTIVITE /THEME	REMUNERATION	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

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

2.3. Participation(s) à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence en lien avec la profession vétérinaire

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

ORGANISME	REMUNERATION	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Organisme  Domaine et types de travaux  Sujet traité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

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

2.4. Intervention(s)

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME	REMUNERATION	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Organisme  Lieu et intitulé de la réunion  Sujet traité	<input type="checkbox"/> Oui  <input type="checkbox"/> Non		

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

**3. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en lien avec la profession vétérinaire**

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

SOCIETE CONCERNEE	TYPE D'INVESTISSEMENT
<i>mon vétérinaire</i>	<i>30%</i>

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

**4. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence en lien avec la profession vétérinaire**

Les personnes concernées sont :

le conjoint (époux (se), concubin (e), paésé(e),)

les enfants

les parents

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

SOCIETE CONCERNEE

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

**5. Fonctions et mandats exercés actuellement**

Fonctions ou mandats pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence, en lien avec la profession vétérinaire.

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME	FONCTION /MANDAT	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Organisme			

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

**6. Autres liens, dont vous avez connaissance, que vous considérez devoir porter à la connaissance du conseil régional de l'ordre des vétérinaires**

ELEMENT OU FAIT	COMMENTAIRE	DEBUT	FIN (année)

CONCERNE		(année)	

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

Fait à Paris le 20/11/20

Conformément aux dispositions de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Mail to [info.cil@veterinaire.fr](mailto:info.cil@veterinaire.fr)

