

# Téledéclaration publique d'intérêts

Déposé le :

24 septembre 2021

## Identité du demandeur



France  
Connect

Le dossier a été déposé par le compte de Jérôme Jean  
SANTOLINI, authentifié par France Connect le 24/09/2021.

Email:

Civilité:

M.

Prénom:

Jérôme Jean

Nom:

SANTOLINI

## Formulaire

A quel titre participez vous aux travaux : Membre d'une formation spécifique  
de la cnDAspe :

Date d'entrée en fonction ou du début de 05 octobre 2021  
la collaboration :

Adresse à utiliser pour le courrier :

Adresse à utiliser pour les e-mails :

## Déclaration

1. L'activité professionnelle à la date de prise de fonction :

Description de l'activité :

Membre du groupe de travail sur  
l'indépendance et l'intégrité de la

**recherche dans le cadre de partenariat  
public/privé**

**Rémunération ou gratification perçue: aucune**

**2. Les activités professionnelles ayant donné lieu à rémunération ou gratification exercées au cours des cinq dernières années :**

**Description de l'activité :** Chercheur au Commissariat à l'Energie Atomique

**Rémunération ou gratification perçue :**

**3. Les activités de consultant, d'études, d'intervention rémunérée ou gratifiée, de formation ou d'expertise, exercées à la date de prise de fonction et au cours des cinq dernières années :**

**Identification de l'employeur ou de la structure sociale d'emploi :** ANSES

**Description de l'activité professionnelle :** Membre du groupe de travail NiNa 2021

**Rémunération ou gratification perçue :**

**4. Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de prise de fonction ou lors des cinq dernières années :**

**Identification de l'organisme public ou privé ou de la société :**

**Description de l'activité :**

**Rémunération ou gratification perçue :**

**5. Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de prise de fonction :**

**Identification de la société :**

**Evaluation de la participation financière :**

**Rémunération ou gratification perçue :**

**6. Les activités professionnelles exercées à la date de prise de fonction par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin, les enfants du déclarant :**

**Nom et prénom :**

**Statut:** Conjoint, partenaire lié par un PACS, concubin

**Employeur:** Santé Publique France

**Fonctions exercées :**

**7. Les fonctions bénévoles et autres liens susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts :**

**Identification de la structure ou de la personne morale :** Administrateur de l'association Sciences citoyennes

**Description des activités et responsabilités :**

**8. Fonctions et mandats électifs :**

**Description :**

**9. Collaborateurs parlementaires :**

**Nom et prénom du collaborateur :**

**Autres activités professionnelles du collaborateur donnant lieu à rémunération exercée en parallèle :**

**10. Invention ou détention d'un brevet, d'un produit, modèle, procédé ou autre forme de propriété intellectuelle :**

**Description du titre de propriété intellectuelle :**

**11. Autres liens d'intérêts susceptibles de donner lieu à des situations de conflits d'interêts :**

**Description :**

**Attestation :**

Oui