



Commission de déontologie du Conseil de Paris

DECLARATION D'INTERETS

Conseillers de Paris

M. / Mme (rayez la mention inutile)

NOM D'USAGE : _____

NOM DE NAISSANCE : EL AARAJE

PRENOMS : LAMIA MARIE-ANNE

Déclaration : ☒ Initiale

Date de nomination : 03/01/2020

Renseignements personnels :

Date de naissance : 22/11/1986

Profession : CADRE MUTUALISTE - D^R EN PHARMACIE

Adresse postale : _____

Adresse de messagerie électronique : _____

Coordonnées téléphoniques : _____

Indications générales

En vertu de l'article 2 de la loi n°2013-907 du 11 octobre 2013 relative à la transparence de la vie publique, constitue un conflit d'intérêts toute situation d'interférence entre un intérêt public et des intérêts publics ou privés qui est de nature à influencer ou à paraître influencer l'exercice indépendant, impartial et objectif d'une fonction

En vertu du code de déontologie adopté par le conseil de Paris (délibérations 2014 SGCP 5 et 2014 SGCP 5G modifiées par les délibérations 2014 DAJ 1018 et 2014 DAJ 1005 G), la déclaration d'intérêts porte sur les intérêts détenus à la date de l'élection

La mention « néant » doit être portée dans les rubriques non remplies.

La déclaration doit être signée personnellement et chaque page paraphée



1°) Activités professionnelles exercées au cours des cinq dernières années et qui ont donné lieu à rémunération ou gratification :

Identification de l'employeur	Période d'exercice de l'activité professionnelle	Description de l'activité professionnelle	Rémunération ou gratification perçue annuellement
Catherine LEMORTON Assemblée nationale	jusqu'au mai 2016	Conseillère technique	41 k€ bruts annuels
La Mutuelle Des Etudiants	juin 2016 - juillet 2018	Directrice Santé Prévention	55 k€ bruts fixe + 15 k€ bruts variable
Interiella mutuelle	juillet 2018 - sep.	Directrice Collectif, Courtage & Partenariats	70 k€ bruts fixe 22 k€ bruts variable

2°) Participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société, à la date de la nomination et au cours des cinq dernières années :

Dénomination de l'organisme ou de la société	Période pendant laquelle vous avez participé à l'organe dirigeant	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant	Rémunération ou gratification perçue annuellement

3°) Participations financières dans le capital d'une société depuis les cinq années précédant la nomination :

Dénomination de la société	Nombre de parts détenues (le cas échéant, pourcentage du capital social détenu)	Evaluation de la participation financière	Rémunération ou gratification perçue l'année précédant la nomination

4°) Activités bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts, exercées depuis les cinq années précédant la nomination

Identification de la structure ou de la personne morale	Description des activités et responsabilités exercées

5°) Fonctions et mandats électifs exercés à la date de la nomination :

Nature des fonctions et mandats exercés	Date de début et de fin de fonction ou de mandat	Rémunérations, indemnités ou gratifications perçues annuellement pour chaque fonction ou mandat

6°) Activités de consultant exercées à la date de la nomination et au cours des cinq dernières années

Identification de l'employeur	Période d'exercice de l'activité professionnelle	Description de l'activité professionnelle	Rémunération ou gratification perçue annuellement

7°) Fonctions, mandats électifs, activités professionnelles exercées à la date de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin :

Description de l'activité professionnelle, fonction, mandat électif	Rémunération ou gratification prévue
Chef du bureau de la vie institutionnelle SORBONNE UNIVERSITE	42 ke bruto

8°) Observations :

Je soussigné-e : LAMIA EL AARABE

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.

Fait, le 30/10/2020

Signature

