

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La presente declaración tiene como propósito dar cumplimiento a la política de conflicto de interés definida por EDELPA, la cual expone que todo trabajador tiene la responsabilidad de conocer cuándo puede producirse un conflicto de interés, prevenir y evitar las situaciones de conflicto de interés siempre que sea posible y comunicar en forma inmediata una vez que se tenga conocimiento de la existencia de un conflicto de interés cuando éste no se haya podido evitar con el fin de que conjuntamente con su superior inmediato, y con apoyo del área de Gestión de Personas y el Encargado de Prevención de Delitos (si fuera necesario), se aborde de la manera adecuada implementando las estrategias y prácticas necesarias para reducir al mínimo los riesgos asociados al conflicto de interés identificado. Esta declaración será tratada con estricta confidencialidad por la Gerencia de Gestión de Personas, y se documentará dentro de la carpeta personal de cada colaborador.

¿Qué es un conflicto de interés?

En términos generales, estamos frente a un conflicto de intereses cuando los mismos o circunstancias personales de un **miembro de EDELPA**¹, o **persona estrechamente vinculada**² a ellos, pueden interferir o contraponerse con los intereses de la empresa, vale decir, nos encontramos frente a “intereses incompatibles u opuestos”. Lo anterior, permite presumir la falta de independencia o imparcialidad en la toma de las decisiones que se adopten. Emitir juicios, tomar decisiones o emprender acciones cuando nos enfrentamos a un conflicto de intereses puede dificultar el desempeño objetivo y eficaz de las operaciones en EDELPA y puede tener consecuencias legales y regulatorias. El conflicto de interés podrá ser real (que existe realmente), potencial (cuando “podría” verse influido en el futuro por su interés personal o profesional), o percibido (cuando pareciera encontrarse en una situación que podría percibirse como conflictiva, aunque de hecho no sea así).

Declaración de cumplimiento

Anualmente todo el personal con cargos de gerencia, supervisión y jefatura, de acuerdo con el requerimiento por parte de la Gerencia de Gestión de Personas y el Encargado de Prevención de Delitos, hará llegar su declaración formal de Conflicto de Interés a la Gerencia Personas. Lo anterior no excluye que en los casos en que el trabajador conozca u observe, alguna situación que requiere ser declarada en una fecha diferente, lo haga inmediatamente, independiente de que no corresponda a la fecha en que anualmente el proceso es efectuado a nivel general en la EDELPA. Del mismo modo, todo nuevo trabajador que desempeñe cargos claves deberá efectuar la declaración formal dentro de los 30 días siguientes de asumido el cargo.

En caso de que usted considere que existe alguna relación y/o conflicto de interés que no se enmarcan en forma exacta o no se mencionan explícitamente dentro de las definiciones de la política, de este documento o del formulario de declaración, se sugiere canalizar las inquietudes con el área de Gestión de Personas y/o con el Encargado de Prevención de Delitos (Auditor Interno), de todos modos, siempre será recomendable declarar la situación ante la duda incluyéndola en el formulario, en lugar de no hacerlo, pues podría considerarse omisión de información relevante.

EDELPA se reserva el derecho a realizar validación y verificación cruzada para corroborar la información proporcionada en la declaración.

¹ **Miembro de EDELPA:** directores, trabajadores, contratistas (y sus trabajadores) de EDELPA y sus filiales, sin importar el tipo de contrato (fijo o indefinido) ni ubicación geográfica donde desempeña sus labores.

² **Persona estrechamente vinculada:** familiares hasta tercer grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, tíos sobrinos), el conyugue (y su familia hasta tercer grado de consanguinidad), y cualquier persona con la que conviva.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Por favor, complete este formulario de puño y letra, fírmelo y hágalo llegar a la Gerencia Personas y MA, dentro de los 7 días desde que le fue entregado a usted.

Nombre trabajador:		Cargo:	
Área:		Jefe Directo:	

Marque con un X, su declaración (SI o NO).

1. SI _____ NO _____ tengo **personas estrechamente vinculadas**³ que trabajen en EDELPA. Si la respuesta es SI, especifique:

Nombre y apellido de "familiar"	Parentesco o relación	Cargo que desempeña

2. SI _____ NO _____ me desempeño como funcionario público fuera de mi jornada laboral en instituciones u organismos públicos (eje.: concejal, CORE, etc.). Si la respuesta es SI, especifique:

Cargo que desempeña	Institución Pública	Tiempo en el cargo	Superior que autorizó la situación

3. SI _____ NO _____ tengo **personas estrechamente vinculadas**, que desempeñen cargos como funcionario público (municipalidad, ministerio, fiscalía, directivas de partidos políticos, parlamento, tribunal, servicio público, etc.). Si la respuesta es SI, especifique:

Nombre y apellido del "familiar"	Parentesco o relación	Cargo que desempeña	Institución Pública

4. SI _____ NO _____ tengo participación como propietario, socio o director en sociedades que tengan calidad de clientes, contratistas, proveedores o competidores de EDELPA, o en sociedades en las que EDELPA tiene un interés en particular. Si la respuesta es SI, especifique:

Empresa	RUT de la sociedad	% de participación en la sociedad	Tiempo que mantiene esta propiedad

5. SI _____ NO _____ tengo participación como propietario, socio, director o trabajador en sociedades en las cuales realizo actividades relacionadas a las mismas labores que desempeño actualmente en EDELPA, o que requieren utilizar recursos e información de misma o similar naturaleza (equipos, maquinarias, sistemas, tiempo). Si la respuesta es SI, especifique:

Empresa	RUT de la sociedad	% de participación en la sociedad	Tiempo que mantiene esta propiedad

³ **Persona estrechamente vinculada:** familiares hasta tercer grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, tíos sobrinos), el cónyuge (y su familia hasta tercer grado de consanguinidad), y cualquier persona con la que conviva.

6. SI _____ NO _____ Tengo **personas estrechamente vinculadas**, que sean propietarios o socios de una sociedad que es cliente, contratista, proveedor o competidor de EDELPA. Si la respuesta es SI, especifique:

Nombre y apellido del familiar	Parentesco o relación	Cargo que desempeña ó % de participación en la sociedad	Empresa	RUT de la sociedad

7. Indique otra(s) relación(es) y/o situación(es) que a su criterio podría percibirse como conflicto de intereses:

“Declaro tener conocimiento de la política de conflicto de intereses formalizada y difundida por EDELPA, de las situaciones que se consideran como conflicto de intereses y de la necesidad de informar a la administración superior cualquier situación que pueda ser fuente de un real potencial o percibido conflicto de intereses. Declaro además que la información proporcionada en este formulario es veraz y fidedigna, y que conozco mi responsabilidad de comunicar oportunamente cualquier cambio en las circunstancias que afecte lo declarado en este formulario”. El incumplimiento de la misma se considerará una falta grave al contrato de trabajo, de acuerdo a lo estipulado en el punto 8 de la política de conflicto de interés de Envases del Pacífico S.A.

.....
Firma del trabajador que declara

Fecha:

“He tomado conocimiento de la situación de conflicto de intereses declarada por el trabajador, y me comprometo a abordarla de manera adecuada, implementando las estrategias y prácticas necesarias para reducir al mínimo los riesgos asociados al conflicto de intereses identificado”

.....
Firma del supervisor inmediato

Nombre y cargo:

Fecha:

USO EXCLUSIVO ENCARGADO DE PREVENCIÓN DE DELITOS	
Existe conflicto de intereses: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de conflicto: <input type="checkbox"/> Real <input type="checkbox"/> Potencial <input type="checkbox"/> Percibido
Comentarios:	