

DÉCLARATION D'INTÉRÊTS ET D'ACTIVITÉS

LASSARADE

FLORENCE

Sénateur/Gironde(33)

Élu(e) ou nommé(e) le : 27/09/2017

Déclaration déposée le : 30/09/2023 18:04:26

Renseignements personnels :

Date de naissance : 18/08/1957

Adresse :

1° Les activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration

| Description | Rémunération ou gratification |
|--|--|
| <p>[Activité conservée] Employeur : centre hospitalier sud gironde de 01/2011 à 09/2017 pediatre , praticien hospitalier temps partiel Commentaire : à partir d'octobre 2017 passage à un temps partiel de 40 %</p> | 2011 : 46283 € Net 2012 : 46400 € Net 2013 : 46125 € Net 2014 : 45493 € Net 2015 : 49130 € Net 2016 : 62877 € Net 2017 : 39050 € Net |
| <p>Employeur : cabinet de pédiatrie de 01/2011 à 09/2017 mèdecin libéral Commentaire : pour 2017 le chiffre définitif sera connu lors de la déclaration de revenus . c'est donc une approximation au plus près . Activité terminée définitivement au 28 novembre 2017 .</p> | 2011 : 37025 € Net 2012 : 42984 € Net 2013 : 40239 € Net 2014 : 40925 € Net 2015 : 34261 € Net 2016 : 43283 € Net 2017 : 25000 € Net |
| <p>Employeur : CH SUD GIRONDE de 10/2017 à 03/2020 PEDIATRE CONTRACTUELLE Commentaire : RETRAITE au 01/09/2020</p> | 2017 : 7500 € Net 2018 : 29955 € Net 2019 : 26485 € Net 2020 : 4 896 € Net |

2° Les activités de consultant exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration

| Description | Rémunération ou gratification |
|-------------|-------------------------------|
| Néant | |

3° Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de l'élection ou de la nomination et au cours des cinq années précédant la date de la déclaration

| Description | Rémunération ou gratification |
|-------------|-------------------------------|
| Néant | |

4° Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de l'élection ou de la nomination

| Description | Rémunération ou gratification perçue au cours de l'année précédente |
|--|---|
| Société : SCI [REDACTED] 108000 € Nombre de parts détenues : 90 Pourcentage du capital détenu : 90 % Contrôle d'une activité de conseil : Oui Société(s), entreprise(s) ou organisme(s) de conseil contrôlé(s), et nombre de parts et pourcentage du capital social détenus : SCI [REDACTED] 50% PP 40% Usufruit Commentaire : [REDACTED] | 0 |
| Société : groupement forestier [REDACTED] 512328 € Nombre de parts détenues : 21 Pourcentage du capital détenu : 21 % Contrôle d'une activité de conseil : Oui Société(s), entreprise(s) ou organisme(s) de conseil contrôlé(s), et nombre de parts et pourcentage du capital social détenus : GR FORESTIER [REDACTED] 21,55% Commentaire : Destruction à 95% de la forêt en 2009 (tempête Klaus) | 0 |

5° Les activités professionnelles exercées à la date de l'élection ou de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin

| Conjoint, partenaire lié par PACS ou concubin | Activité professionnelle |
|---|--|
| [REDACTED] | Employeur : [REDACTED] [REDACTED] Commentaire : [REDACTED] |

6° Les fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts

| Nom et objet social de la structure ou de la personne morale | Description des activités et responsabilités exercées |
|--|---|
| Néant | |

7° Les fonctions et mandats électifs exercés à la date de l'élection ou de la nomination

| Description | Rémunération, indemnité ou gratification |
|---|--|
| <p>[Fonction conservée] conseillère municipale et communautaire de 10/2017 à 10/2020 Commentaire : démission d'adjointe au maire fin septembre 2017 , je reste simple conseillère municipale et communautaire</p> | <p>2017 : 3827 € Net 2018 : 0 € Net 2019 : 0 € Net 2020 : 0 € Net</p> |

8° Les collaborateurs parlementaires

| Nom | Description des autres activités professionnelles exercées |
|----------------|---|
| Gaston Aurélia | Employeur : mme Deseyne , sénatrice collaboratrice parlementaire à temps partiel |
| Mallem Salima | |
| ALARD Thomas | |

Observations

Je soussigné FLORENCE LASSARADE certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.

Fait, le 30/09/2023 18:04:26

Signature : FLORENCE LASSARADE