



S. R.
REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO E CULTURA
GABINETE DO SECRETÁRIO REGIONAL

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADES, IMPEDIMENTOS E ESCUSA
[a que se refere o n.º 6 do artigo 23.º do Código de Conduta da SRTC]

Nota: A declaração é subscrita por cada trabalhador, em cada processo em que tem intervenção, sempre que se verifique uma situação de incompatibilidade, impedimentos ou que determine o pedido de escusa.

_____ [nome], com o número de identificação (CC) _____, _____ [Carreira e Categoria] a exercer funções na _____ [identificar Unidade Orgânica] da Direção Regional de _____, [riscar se não aplicável] serviço/estrutura que integra a Secretaria Regional de Turismo e Cultura (SRTC), declaro(a), sob compromisso de honra, e para os devidos efeitos, que em virtude de _____ (concretizar a situação que no entender do(a) signatário(a) configura um eventual conflito de interesses inibidor da sua participação no procedimento em causa) considero(a) que o meu envolvimento direto, atentas as funções que me estão atribuídas, no processo/procedimento _____, se encontra condicionado por eventual conflito de interesses, pelo que, tendo em conta o plasmado no Código de Conduta da SRTC, bem assim nas demais disposições legais e regulamentares, invocando o artigo _____, n.º _____, alínea _____), do Código do Procedimento Administrativo, não poderá participar no referido processo/procedimento.

_____ (Local), _____ de _____ de _____ (Data)

(Assinatura conforme CC)

