



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)

