



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

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO RELATIVA A INEXISTÊNCIA DE CONFLITO
DE INTERESSES

[a que se refere o n.º 9 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.

_____ [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), participando no processo _____, [identificação] na qualidade de _____, declaro(a), sob compromisso de honra, e para os devidos efeitos, não se encontrar, na presente data, em qualquer situação de conflito de interesses, incompatibilidade, impedimento ou que determine o pedido de escusa, relativamente ao processo acima melhor identificado e à(s) entidade(s) externa(s) nele envolvida(s).

Não existe, nesta data, e em relação a si, qualquer situação que ponha em causa a imparcialidade da minha conduta ou possa causar dúvidas sobre a mesma.

Mais declaro(a) que se durante o processo tiver conhecimento da participação nele de entidade(s) relativamente à(s) qual(is) possa existir um conflito de interesses, disso darei imediatamente conhecimento ao órgão competente, seu superior hierárquico, para efeitos de impedimento ou escusa de participação, nos termos do disposto nos artigos 69.º a 76.º do Código do Procedimento Administrativo.

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

(Assinatura conforme CC)

