

DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Eu, _____, agente público(a) da PROCempa, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, ocupante do emprego público de _____, lotado(a) no(a) unidade de trabalho _____, declaro que:

[] não me encontro em situação de potencial conflito de interesses;

[] me encontro em situação de potencial conflito de interesses, em razão de: _____

Sendo assim, me comprometo a:

1. Atender a todas as disposições presentes na Política de Conflito de Interesses e no Código de Conduta e Integridade, bem como nas demais normativas da Companhia;
2. Observar rigorosamente as diretrizes e não permitir que atividades de natureza privada e vínculos de parentesco* ou afetivos interfiram no exercício da minha função institucional;
3. Reportar pela via do Canal de Denúncias toda e qualquer nova situação de conflito de interesses real, potencial ou aparente em que me encontre ou que tenha conhecimento;
4. Declarar-me impedido em qualquer processo interno no qual me encontre em situação de conflito de interesses.

Declaro, por fim, que a potencial situação de Conflito de Interesses não exercerá, em hipótese alguma, influência sobre minha conduta profissional e exercício de minhas funções na Companhia, de maneira que minha conduta será pautada em princípios éticos e valores de integridade.

Data: ____/____/____

Assinatura:

**Conforme conceito de "familiar" que consta na Política de Conflito de Interesses*