

DECLARAÇÃO CONFLITO DE INTERESSES

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

NOME:

CPF:

CARGO:

FUNÇÃO:

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO REALIZADAS:

ENTIDADE ONDE SERÁ REALIZADA:

RAMO DE ATIVIDADE:

PERCEPÇÃO RETRIBUIÇÃO FINANCEIRA:

() SIM () NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES:

DECLARO QUE TENHO CIÊNCIA QUE SUSCITA O CONFLITO DE INTERESSES O EXERCÍCIO DE ATIVIDADE QUE:

- em razão da sua natureza, seja incompatível com as atribuições do cargo ou função pública do agente público, como tal considerada, inclusive, a atividade desenvolvida em áreas ou matérias afins à sua competência funcional;
- implique a prestação de serviços a pessoa física ou jurídica ou a manutenção de vínculo de negócio com pessoa física ou jurídica que tenha interesse em decisão individual ou coletiva do agente público ou colegiado do qual participe;
- possa, pela sua natureza, implicar o uso de informação à qual a autoridade tenha acesso em razão do cargo e não seja de conhecimento público;
- possa transmitir à opinião pública dúvida a respeito da integridade, moralidade, clareza de posições e decoro do agente público ou do colegiado do qual participe;
- viole o princípio da integral dedicação pelo ocupante de cargo em comissão ou função de confiança, que exige a precedência das atribuições do cargo ou função pública sobre quaisquer outras atividades;
- esteja enquadrado nas situações descritas no art. 5º, da Lei nº 12.813, de 16 de maio de 2013.

DECLARO, AINDA, ESTAR CIENTE:

- do dever de agir de modo a prevenir ou a impedir possível conflito de interesse e a resguardar informações privilegiadas, mesmo após o exercício do cargo, emprego ou função pública;
- de que a ocorrência de conflito de interesses independe da existência de lesão ao patrimônio público, bem como do recebimento de qualquer vantagem ou ganho pelo agente público ou por terceiros;
- de que dúvidas acerca de situações capazes de configurar conflito de interesses com a administração poderão ser dirimidas por meio de consulta no Sistema Eletrônico de Prevenção ao Conflito de Interesses - SeCI, disponível no endereço eletrônico <http://seci.cgu.gov.br>

LOCAL: _____, DATA: _____

ASSINATURA DO INTERESSADO