

ANEXO B

Declaração de Existência de Conflito de Interesses

_____[nome], _____[Carreira e Categoria]

a exercer funções no Agrupamento de Escolas Dr. Mário Fonseca, declaro para os devidos efeitos que, em virtude de:

[descrever a situação que, no entender do(a) signatário(a), configura um eventual conflito de interesses inibidor da sua participação no procedimento em causa]

considero que o meu envolvimento direto, atenta as funções que me estão atribuídas, no processo / procedimento:

[identificar o processo/procedimento em causa]

me encontro condicionado(a) por eventual conflito de interesses, pelo que, tendo em conta o plasmado na Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, no Código do Procedimento Administrativo, no Código de Ética do AEMF e, bem assim, nas demais disposições legais e regulamentares, não poderei participar no referido processo/procedimento.

Data: ____/____/____

Assinatura: