## 

## Anexo I DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
|  |  |
| U.O.: |  |
|  |  |
| Cargo/Carreira: |  |
|  |  |
| Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro que li o Código de Ética e de Conduta e não tenho qualquer tipo de conflito de interesses para o exercício das funções que me foram acometidas na AMA, I.P. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro que li o Código de Ética e de Conduta e que tenho os seguintes conflitos de interesse para o exercício das funções que me foram acometidas na AMA, I.P. |

Detalhe de potenciais conflitos de interesses:

| **Potencial conflito** | **Detalhe** |
| --- | --- |
| Interesses financeiros (ex: ações) |  |
| Património (ex: bens imobiliários ou outros bens) |  |
| Atividades profissionais anteriores (\*) |  |
| Atividades externas atuais, profissionais, associativas ou lúdicas (\*) |  |
| Atividades do/a cônjuge/companheiro/a, profissionais, associativas ou lúdicas (\*) |  |
| Atividades de ascendentes, descendentes, colaterais até ao 2º grau, ou de amizades/relações próximas, profissionais associativas ou lúdicas (\*) |  |
| Outras |  |

(\*) Indicar a natureza da função, o nome do organismo/entidade e a sua finalidade/atividade

Certifico por minha honra a veracidade das informações atrás fornecidas. Mais declaro que me comprometo a proceder à respetiva atualização sempre que ocorra uma alteração que o determine.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data e assinatura: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 

## Anexo II DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Carreira e Categoria] a exercer funções na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [identificar Unidade Orgânica] da Agência para a Modernização Administrativa, declaro(a) 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 Ética da AMA, bem assim nas demais disposições legais e regulamentares, não pode participar no referido processo/procedimento.

\_\_\_\_\_\_ (Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura digital qualificada)