



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES  
Secretaria Regional das Finanças, Planeamento e Administração Pública  
Gabinete do Secretário Regional

## **ANEXO VI – DECLARAÇÕES DE CONFLITO DE INTERESSES**

### **DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES**

Eu, abaixo assinado(a) ....., a  
desempenhar funções na .....,  
solicito escusa do desempenho das funções que me estão atribuídas na minha  
ativdade ....., por considerar  
que não estão totalmente reunidas as condições para a salvaguarda de ausência  
de conflito de interesses.

Ponta Delgada , ..... de ..... 20...

Assinatura