



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

Identificação do Processo/Ação/Investimento/Contrato
Investimento C19-i06-RAA – Modernização e digitalização da Administração Pública – RAA Medida C19-i06-RAA-m0x – indicar número da medida e respetiva designação. Elencar abaixo as demais medidas delegadas Projeto Px – indicar número do projeto e respetiva designação Elencar abaixo os demais projetos delegados

Eu, abaixo assinado(a),, a desempenhar funções na, com competências delegadas pelo Secretário Regional das Finanças, Planeamento e Administração Pública através do Termo de Aceitação de 3 de outubro de 2022 e pelo Despacho n.º, de (a preencher apenas pelas Entidades delegatárias internas da SRFAP), declaro, sob compromisso de honra, que não me encontro em qualquer situação de conflito de interesses relativamente ao processo/ação/investimento/contrato e à(s) entidade(s) nele(a) envolvidos(as), que coloque em causa a isenção, imparcialidade, independência e justiça da sua conduta, ou que possa causar dúvidas sobre a sua conduta.

Nesse âmbito, sem prejuízo de outras situações legalmente previstas, declaro que não me encontro, designadamente, numa das situações a seguir indicadas:

- I. Ter prestado à(s) entidade(s) envolvidas, por si ou por interposta pessoa, em regime de trabalho autónomo ou subordinado, serviços que possam ser submetidos à sua apreciação ou decisão ou à de órgãos/serviços/pessoas colocados sob sua direta influência no âmbito do processo/ação/investimento/contrato;
- II. Ter intervindo em ato abrangido no processo/ação/investimento/contrato, pessoalmente, através de mandatário ou como mandatário;
- III. Ter pessoa familiar ou pessoa próxima a exercer funções, ou que tenha exercido funções durante o período objeto do processo/ação/investimento/contrato, nos corpos gerentes ou na gestão financeira da(s) entidade(s) envolvida(s) ou ainda noutra posição que possa ser relevante para o processo/ação/investimento/contrato;
- IV. Ter pessoa familiar ou pessoa próxima que interveio em ato abrangido no processo/ação/investimento/contrato;
- V. Ter interesse pessoal, financeiro, partidário ou religioso ou outro relacionado com o processo/ação/investimento/contrato, seja esse interesse seu, de pessoa de quem seja representante ou gestor de negócios, ou de pessoa familiar ou de pessoa próxima;



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

- VI. Ter o responsável da(s) entidade(s) envolvida(s) feito participação disciplinar ou intentado ação judicial contra si ou contra seu familiar ou pessoa próxima;
- VII. Ter ele próprio ou o seu cônjuge ou equiparado, parente ou afim em linha reta, crédito ou débito litigiosos com a(s) entidade(s) envolvidas ou com responsável pela mesma.

É aplicável à conduta do(a) colaborador(a) signatário(a), com as necessárias adaptações, o disposto nos artigos 69.º a 76.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro, na redação atual.

Assinatura do representante legal da Entidade com competências delegadas

Aprovo.

(assinatura do SRFAP)



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

Identificação do Processo/Ação/Investimento/Contrato
Investimento C19-i06-RAA – Modernização e digitalização da Administração Pública – RAA Medida C19-i06-RAA-m0x – indicar número da medida e respetiva designação. Elencar abaixo as demais medidas delegadas Projeto Px – indicar número do projeto e respetiva designação Elencar abaixo os demais projetos delegados

Eu, abaixo assinado(a),, a desempenhar funções na, com competências delegadas pelo Secretário Regional das Finanças, Planeamento e Administração Pública através do Termo de Aceitação dedede 2022, declaro, sob compromisso de honra, que não me encontro em qualquer situação de conflito de interesses relativamente ao processo/ação/investimento/contrato e à(s) entidade(s) nele(a) envolvidos(as), que coloque em causa a isenção, imparcialidade, independência e justiça da sua conduta, ou que possa causar dúvidas sobre a sua conduta.

Nesse âmbito, sem prejuízo de outras situações legalmente previstas, declaro que não me encontro, designadamente, numa das situações a seguir indicadas:

- I. Ter prestado à(s) entidade(s) envolvidas, por si ou por interposta pessoa, em regime de trabalho autónomo ou subordinado, serviços que possam ser submetidos à sua apreciação ou decisão ou à de órgãos/serviços/pessoas colocados sob sua direta influência no âmbito do processo/ação/investimento/contrato;
- II. Ter intervindo em ato abrangido no processo/ação/investimento/contrato, pessoalmente, através de mandatário ou como mandatário;
- III. Ter pessoa familiar ou pessoa próxima a exercer funções, ou que tenha exercido funções durante o período objeto do processo/ação/investimento/contrato, nos corpos gerentes ou na gestão financeira da(s)entidade(s)envolvida(s)ou ainda noutra posição que possa ser relevante para o processo/ação/investimento/contrato;
- IV. Ter pessoa familiar ou pessoa próxima que interveio em ato abrangido no processo/ação/investimento/contrato;
- V. Ter interesse pessoal, financeiro, partidário ou religioso ou outro relacionado com o processo/ação/investimento/contrato, seja esse interesse seu, de pessoa de quem seja representante ou gestor de negócios, ou de pessoa familiar ou de pessoa próxima;



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Secretaria Regional (a preencher pela Entidade delegatária)
Direção Regional (a preencher pela Entidade Delegatária)

- VI. Ter o responsável da(s) entidade(s) envolvida(s) feito participação disciplinar ou intentado ação judicial contra si ou contra seu familiar ou pessoa próxima;
- VII. Ter ele próprio ou o seu cônjuge ou equiparado, parente ou afim em linha reta, crédito ou débito litigiosos com a(s) entidade(s) envolvidas ou com responsável pela mesma.

É aplicável à conduta do(a) colaborador(a) signatário(a), com as necessárias adaptações, o disposto nos artigos 69.º a 76.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro, na redação atual.

Assinatura do representante legal da Entidade com competências delegadas

Aprovo.

(assinatura do SRFAP)



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

Identificação do Processo/Ação/Investimento/Contrato
Investimento C19-i06-RAA – Modernização e digitalização da Administração Pública – RAA Medida C19-i06-RAA-m0x – indicar número da medida e respetiva designação. Elencar abaixo as demais medidas delegadas Projeto Px – indicar número do projeto e respetiva designação Elencar abaixo os demais projetos delegados Termo de Aceitação de 3 de outubro de 2022 Despacho dede.....de 2022

_____ (nome completo) _____, trabalhador afeto (_____ ao organismo/serviço _____) da Secretaria Regional das Finanças, Planeamento e Administração Pública (SRFPAP), mediante Contrato de Trabalho em Funções Públicas, a exercer funções que se integram no âmbito do processo de decisão relativo à execução de projetos do Plano de Recuperação e Resiliência dos Açores (PRR-Açores), durante o respetivo período de vigência, declara para os devidos efeitos, e de acordo com a legislação aplicável, que:

Li o Código de Ética e de Conduta presente em Anexo ao Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas e não tenho qualquer tipo de conflito de interesses para o exercício das funções que me foram acometidas. Certifico por minha honra a veracidade das informações atrás fornecidas. Mais declaro que me comprometo a comunicar, nos termos da Lei, qualquer facto superveniente que determine a aplicação dos procedimentos a adotar numa situação de conflito de interesses.

(Assinatura)

Aprovo.

(assinatura do SRFPAP)



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

Identificação do Processo/Ação/Investimento/Contrato
Investimento C19-i06-RAA – Modernização e digitalização da Administração Pública – RAA Medida C19-i06-RAA-m0x – indicar número da medida e respetiva designação. Elencar abaixo as demais medidas delegadas Projeto Px – indicar número do projeto e respetiva designação Elencar abaixo os demais projetos delegados Termo de Aceitaçãode.....de 2022

_____ (nome completo) _____, trabalhador afeto (_____ ao organismo/serviço _____) da Secretaria Regional das Finanças, Planeamento e Administração Pública (SRFPAP), mediante Contrato de Trabalho em Funções Públicas, a exercer funções que se integram no âmbito do processo de decisão relativo à execução de projetos do Plano de Recuperação e Resiliência dos Açores (PRR-Açores), durante o respetivo período de vigência, declara para os devidos efeitos, e de acordo com a legislação aplicável, que:

Li o Código de Ética e de Conduta presente em Anexo ao Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas e não tenho qualquer tipo de conflito de interesses para o exercício das funções que me foram acometidas. Certifico por minha honra a veracidade das informações atrás fornecidas. Mais declaro que me comprometo a comunicar, nos termos da Lei, qualquer facto superveniente que determine a aplicação dos procedimentos a adotar numa situação de conflito de interesses.

(Assinatura)

Aprovo.

(assinatura do SRFPAP)