



DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Eu, _____ (nome), portador do Cartão de Cidadão, _____, válido até ___/___/_____, a exercer funções no Agrupamento de Escolas D. António Taipa (AEDAT), declaro 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 _____

(identificar processo/procedimento), se encontra condicionado por eventual conflito de interesses, pelo que, tendo em conta o plasmado no Código de Conduta do AEDAT, bem assim nos normativos legais e regulamentares aplicáveis, não poderá participar no mesmo.

Freamunde, _____ de _____ de _____,

Assinatura - _____

(Indicar nome completo)