



DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Nome:	
Número Mecanográfico	
Categoria Profissional:	
Departamento/Gabinete:	

Detalhe de potenciais conflitos de interesses:

Conflitos	Detalhe
Interesses Financeiros e/ou Patrimoniais	
Atividade profissional anterior	
Atividade externas atuais, profissionais, associativas ou lúdicas	
Atividades profissionais, associativas ou lúdicas do(a) conjugue/companheiro(a), de ascendentes, de descendentes, colaterais até ao 2.º grau ou amizades/relações próximas.	
Outras	



Declaro, para os devidos efeitos que em virtude do *supra* exposto, que considero 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 e Conduta da Horários do Funchal, bem assim nas demais disposições legais e regulamentares, não poderei participar no referido processo/procedimento.

Funchal, _____ de _____ de _____

Assinatura