



# DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

\_\_\_\_\_ [nome completo],  
\_\_\_\_\_ [n.º mecanográfico], \_\_\_\_\_ [Categoria Profissional],  
a exercer funções no \_\_\_\_\_ [identificar Departamento ou Gabinete] da  
Horários do Funchal, declaro(a) para os devidos efeitos não estar abrangido, na presente data, por quaisquer  
conflitos de interesses relacionados , atentas as funções que me estão atribuídas respeitantes à contratação  
pública e aos procedimentos sancionatórios.

Mais declaro que me comprometo, que caso me encontre ou que razoavelmente preveja vir a encontrar-me numa situação de conflito de interesses, comunicarei ao meu superior hierárquico ou, na sua ausência, ao responsável pelo cumprimento normativo, e preencherei a Declaração de Conflitos de Interesse, constante no Anexo III do Código de Ética e Conduta da Horários do Funchal.

Funchal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## Assinatura