



Escola Secundária Arquitecto Oliveira Ferreira

DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Eu, _____ (nome), portador do
Cartão de Cidadão, _____, válido até __/__/_____, a exercer
funções na Escola Secundária Arquitecto Oliveira Ferreira (ESAOF), 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 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 da ESAOF, bem como
nos normativos legais e regulamentares aplicáveis, não poderá participar no mesmo.

Arcozelo, _____ de _____ de _____,

Assinatura - _____

(Indicar nome completo)



REPÚBLICA
PORTUGUESA

EDUCAÇÃO, CIÊNCIA
E INOVAÇÃO