



DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Eu, (nome) _____, portador
do Cartão de Cidadão, _____, válido até ____/____/____
a exercer funções na Escola Secundária José Saramago - Mafra, 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 da ESJS - Mafra, bem assim nos normativos legais e
regulamentares aplicáveis, não poderá participar no mesmo.

Mafra, ____/____/____

Assinatura: _____

(Indicar nome completo)