

## DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO RELATIVA A INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS DE PARTICIPAÇÃO EM ATOS DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

### PROCEDIMENTO

Número: 720237/2015 Tipo: Ajuste Orçato

### IDENTIFICAÇÃO

Nome: Ana Lúcia Arrigada Gonçalves

B.I./Cartão de Cidadão n.º: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

### FUNÇÕES

Funções: Enfermeira Chefe

Unidade Orgânica / Serviço: Unidade cuidados intensivos, Blocos Operatórios e esterilização

### DECLARAÇÃO

Declara ter conhecimento das incompatibilidades ou impedimentos previstos na Lei, designadamente:

- Na Constituição da República Portuguesa
- No Código do Procedimento Administrativo (CPA) (artigos 44º a 41º)
- Na Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas
- No Estatuto do Pessoal Dirigente dos serviços e organismos da Administração Central, Regional e Local do Estado.

E que poderá dispensar de intervir em procedimentos quando ocorra circunstância pela qual possa razoavelmente suspeitar-se da sua isenção ou da retidão da sua conduta, designadamente nas situações constantes do artigo 48º do CPA.

Mais declara que, caso se venha a encontrar em situação de incompatibilidade, impedimento ou escusa, dela dará imediato conhecimento ao respetivo superior hierárquico ou ao presidente do órgão ou júri de que faça parte.

### OBSERVAÇÕES

Data: 11/10/2017

Assinatura: Ana Lúcia Gonçalves