

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO RELATIVA A INCOMPATIBILIDADES, IMPEDIMENTO OU ESCUSA

Identificação do processo:

Avaliação do período experimental do/a Investigador/a [**nome**] com contrato por tempo indeterminado com a Universidade de Coimbra afetos ao Instituto de Investigação Interdisciplinar (IIIUC).

Nota: Os dados pessoais recolhidos no presente formulário destinam-se exclusivamente à instrução do processo de concurso, sendo tratados somente para esse fim e conservados durante o período legalmente definido.

1 – Identificação

Nome:

Residência:

Localidade:

Código Postal:

N.º de Identificação Civil:

2 – Cargo

Funções:

Unidade Orgânica/Serviço a que está afeto:

3 – Declaração

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

- No Código do Procedimento Administrativo (artigos 69.º a 76.º);
- Na Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (artigos 19.º a 24.º);
- No Estatuto do Pessoal Dirigente dos Serviços e Organismos da Administração Pública (artigo 17.º).

Mais declara que pedirá dispensa 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 art.º 69º do Código do Procedimento Administrativo.

Declara ainda 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.

Local e Data:

Assinatura: