

## DECLARAÇÃO DE NÃO INCOMPATIBILIDADE DE CARGOS PÚBLICOS/PRIVADOS

[Nome da Entidade Prestadora], pessoa coletiva n.º [NIF da Entidade], com sede em [Morada Completa], representada por [Nome do Representante Legal], titular do documento de identificação n.º [BI/CC], na qualidade de [Cargo: Gerente/Administrador/Diretor Técnico], declara, sob compromisso de honra, que:

1. Nem o signatário, nem qualquer dos titulares dos órgãos sociais da entidade que representa, exercem cargos ou funções que configurem incompatibilidade ou impedimento legal, nos termos do Código dos Contratos Públicos (Decreto-Lei n.º 18/2008), da Lei n.º 64/93 (Regime Jurídico das Incompatibilidades e Impedimentos) e demais legislação aplicável, que impeçam a celebração da convenção com o Serviço de Assistência na Doença da Guarda Nacional Republicana (SAD/GNR).
2. Não existem conflitos de interesses que possam afetar a execução do contrato, direta ou indiretamente, por si, pela entidade que representa ou por qualquer titular dos seus órgãos sociais.
3. Compromete-se a comunicar de imediato ao SAD/GNR qualquer alteração superveniente que possa configurar incompatibilidade ou impedimento.
4. Mais declara, sob compromisso de honra, que as informações prestadas são verdadeiras e completas.

Local e Data:

Assinatura do Representante Legal: