**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato (a) a ocupar um cargo no **Conselho de Administração - CONAD**, na Caixa Assistencial Universitária do Rio Grande do Norte – CAURN, e registrada sob o n.º **31425-1** na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS,

DECLARO, para os devidos fins de direito:

1 – Preencher, para o Exercício do Cargo que pleiteio, os requisitos de capacitação técnico-profissional e as condições de:

1. não ser impedido por lei;
2. ter reputação ilibada;
3. não estar sob os efeitos de condenação por crime falimentar, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade;
4. não estar enquadrado em nenhuma situação que possa ser interpretada como conflito de interesses com a CAURN seja direta ou indiretamente, nesta situação considerando-se os parentes até o seu terceiro grau, na forma da legislação civil.
5. não ter participado da administração de empresa que esteja em direção fiscal ou que tenha estado ou esteja em liquidação extrajudicial ou judicial, até que seja apurada a sua responsabilidade; e
6. não estar inabilitado para cargos de administração em outras instituições sujeitas à autorização, ao controle e à fiscalização de órgãos ou entidades da administração pública direta ou indireta, conforme Regulamentação em vigor, e em especial às aplicadas ao Mercado de Saúde Suplementar;
7. Declaro ter conhecimento do artigo 23 do estatuto CAURN, que determina que o Presidente, vice-presidente e secretário do Conselho serão eleitos por seus pares em votação interna do Conselho de Administração;
8. Autorizo o tratamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis para que seja realizada pesquisa social sobre minha pessoa.

2 – Assumir, sob as penas dos arts. 171 e 299 do Código Penal, integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas.

**Local e Data:**

**Assinatura:**