**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), médico (a), ESTADO CIVIL, solteiro, casado, divorciado, viúvo, residente e domiciliado na Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, em caso de edifício constar número do apartamento e nome do edifício, Bairro \_\_\_\_ no Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Estado \_\_\_\_\_\_\_ **DECLARO** para fins de cumprimento ao artigo 150 do Estatuto Social da UNIMED PATO BRANCO COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO que não sou inelegível nos termos da Lei, do Estatuto e do Regimento Interno; que não sou pessoa impedida por lei, geral ou especial, para concorrer ao cargo ao qual me candidato; que não sou empregado da Cooperativa, que a Assembleia Geral aprovou as contas do ano social em que tenha deixado funções sociais eventualmente exercidas; que não estou sob o efeito de cumprimento de pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade; que não sou parente até o 2º grau em linha reta ou colateral de quaisquer candidatos da mesma chapa, ou que exerçam mandatos ou sejam candidatos aos Conselhos de Administração, do Ato Cooperativo, e Fiscal; que não figuro em polo ativo de ação judicial contra a Unimed Pato Branco ou qualquer de suas coirmãs em todo território nacional;que não pratiquei, por dolo ou culpa, irregularidade reputada relevante que tenha causado prejuízo ou desgaste à imagem da Cooperativa e/ou Sistema Unimed; que tenho disponibilidade de tempo para o integral cumprimento das incumbências estatutárias e regimentais para o cargo que estou me candidatando; que não ocupo cargo eletivo político partidário, assim entendido como chefe do poder executivo e seu vice ou integrante do poder legislativo, e nem os ocupei nos últimos 02 (dois) anos; que não ocupo cargo eletivo equivalente à diretoria executiva em outra cooperativa; que não detenho participação nem sou administrador de outra empresa ou entidade que, por suas atividades, seja tida como concorrente do Sistema Unimed ou de cujo capital esta participe, ou cujo exercício do cargo ou função possa configurar conflito de interesse com o cargo ao qual me candidato; que não sou administrador, diretor, acionista/sócio majoritário de hospital credenciado; que não estou 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.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Pato Branco, \_\_\_\_\_ de março de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato