



**ANEXO IV – Declaração de Integridade**

Eu, \_\_\_\_\_, servidor do CLDF Saúde, portador do CPF \_\_\_\_\_, declaro que:

Não mantive vínculo empregatício com empresa jurídica prestadora de serviços ou produtos credenciados pelo Fascal nos 2 (dois) anos anteriores à minha data de posse ou nomeação em cargo público da estrutura do CLDF Saúde.

Não possuo relação comercial com pessoa jurídica prestadora de serviços ou produtos credenciados pelo Fascal.

Não possuo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau, que integre quadro societário de pessoa jurídica prestadora de serviços ou fornecedora de produtos ao FASCAL.

**NOME**

Cargo