

DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE CONFORMIDADE

Declaro atender integralmente os requisitos previstos na art 6º do Regimento para Eleição de Representantes dos Participantes e Assistidos nos Conselhos Deliberativo e Fiscal da Mais Previdência, conforme enumerados abaixo:

I - Estar em pleno gozo de meus direitos estatutários;

II - ter comprovada experiência no exercício de atividade na (s) área (as):

- | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Financeira | <input type="checkbox"/> Administrativa | <input type="checkbox"/> Contábil |
| <input type="checkbox"/> Jurídica | <input type="checkbox"/> Fiscalização e Controle | <input type="checkbox"/> Auditoria |
| <input type="checkbox"/> Econômica | <input type="checkbox"/> Atuarial | |

III não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado;

IV - não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social ou como servidor público.

V - Declaro que conheço os termos da Lei Anticorrupção (Lei 12.846/2013) e a Lei Contra os Crimes de Lavagem de Dinheiro (Lei 9.613/1998) e me comprometo a abster-me de praticar quaisquer atividades que caracterizem "conduta ilegal" tipificada nas legislações aplicáveis.

VI - Além disso, declaro que conheço a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD (Lei 13.709/2018) e tenho ciência que eu e todos os envolvidos no presente processo eleitoral devemos respeitar seus dispositivos e seus princípios, especialmente quanto à proibição de utilização indevida dos dados pessoais a que tiverem acesso.

Declaro ainda que as informações prestadas são verídicas e que caso se comprove o contrário, implicará em perda imediata do mandato de conselheiro da Entidade.

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20__

Nome: _____

CPF: _____

Conselho: _____

Assinatura: _____