

**ANEXO VI**  
**MODELO - DECLARAÇÃO**

**Chamamento Público nº: 002/2025**  
**Processo Administrativo nº: 5735/2025**

a [identificação da organização da sociedade civil OSC], inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, estabelecida na \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado, com endereço eletrônico \_\_\_\_\_, por meio de seu representante legal abaixo identificado, sob as penas da Lei, para os fins de participação no Chamamento Público nº \_\_\_\_\_ do Processo Administrativo nº 5.735/2025, que tem por objeto **celebração de Termo de Colaboração, da Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Inclusão, Ciência e Tecnologia e Organização da Sociedade Civil - OSC, nos moldes da Lei Federal 13.019/2014, visando execução de atividades e programas voltados à implantação, estruturação e operacionalização do Parque Tecnológico de Saquarema, iniciativa estratégica do município voltada à diversificação da matriz econômica local, ao fortalecimento da cultura empreendedora e à promoção de um ecossistema inovador que integre academia, setor produtivo e sociedade civil**, vem **DECLARAR** que:

Nenhum dos dirigentes, conselheiros ou administradores se enquadra nas hipóteses de vedação previstas no art. 39 da Lei nº 13.019/2014, notadamente quanto a:

- ocupação de cargo, emprego ou função pública no órgão ou entidade da Administração Pública responsável pela celebração da parceria ou em seu órgão de controle interno ou externo;
- participação simultânea em mais de uma organização da sociedade civil na mesma parceria;
- vínculo de parentesco, até o terceiro grau, com agente público do órgão ou entidade da Administração Pública responsável pela parceria ou com administrador da OSC parceira;
- demais situações impeditivas previstas na legislação aplicável.

Declara ainda que, caso venha a ocorrer situação de incompatibilidade durante a execução da parceria, comunicará imediatamente à Administração Pública concedente.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

**Local, Dia/Mês/Ano**

\_\_\_\_\_  
**assinatura do responsável indicado pela OSC**  
**RG e CPF**