**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSE**

 **(COMISSÃO AVALIADORA)**

Eu, (nome do representante legal), CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, ocupante do cargo (inserir cargo) na (Nome da Instituição), declaro não estar sujeito a qualquer tipo de conflito de interesse em relação aos participantes ou qualquer outro colaborador envolvido na avaliação dos projetos atribuídos a mim.

Declaro ainda que minha atuação na avaliação dos projetos é independente, autônoma e comprometida com a imparcialidade e integridade do processo de avaliação.

[Nome do Município],\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome do responsável

Carimbo com identificação ou CNPJ