INSTRUÇÃO DE TRABALHO N° 07, DE 4 DE JUNHO DE 2025

Estratégia de mitigação de conflitos de interesses

1. Objetivo

Estabelecer diretrizes e procedimentos para a identificação, prevenção e mitigação de conflitos de interesses no âmbito do Serviço de Inspeção executado pelo Consorcio Público CISAN Central/RO.

2. Procedimento

Todos os colaboradores devem agir de forma a evitar situações que possam dar margem a conflitos de interesses, sejam eles reais, potenciais ou aparentes. Entende-se por conflito de interesses qualquer situação em que o julgamento profissional ou as ações de um colaborador possam ser influenciados por interesses pessoais ou externos, prejudicando a imparcialidade e a integridade da instituição.

São estratégias para a mitigação de conflitos de interesses:

I. **Declaração de conflito de interesses:** Todos os colaboradores deverão preencher e manter atualizada uma declaração de conflitos de interesses, informando quaisquer relações, atividades ou interesses que possam gerar um conflito com as suas responsabilidades profissionais (Anexo I);

II. **Segregação de funções:** As funções que possam gerar conflitos de interesses serão segregadas, quando possível, de forma a garantir que a tomada de decisões seja realizada de maneira imparcial e isenta;

III. **Transparência e divulgação:** Qualquer situação que possa configurar um conflito de interesses deverá ser comunicada imediatamente ao superior hierárquico e registrada formalmente para avaliação e ação corretiva;

IV. **Treinamento contínuo:** A instituição promoverá treinamentos regulares sobre a identificação e gestão de conflitos de interesses, assegurando que todos os colaboradores compreendam as políticas e procedimentos vigentes;

V. **Revisão periódica**: Os processos e políticas de mitigação de conflitos de interesses serão revisados periodicamente para assegurar sua eficácia e adequação as necessidades da instituição.

Assinado por 1 pessoa: JULIANA TIEMI YAMAGISHI
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://cisancentral.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/5639D425DC2843B5B8ABECA2ADFD4019

JULIANA TIEMI YAMAGISHI

Coordenadora do Serviço de Inspeção Sanitária

Assinado por 1 pessoa: JULIANA TIEMI YAMAGISHI
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://cisancentral.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/5639D425DC2843B5B8ABECA2ADFD4019

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE CONFLITOS DE INTERESSES

Eu, [Nome Completo do Declarante], portador (a) do CPF [Número do CPF], residente e domiciliado (a) em [Endereço Completo], atuando como [Cargo/Função] no Serviço de Inspeção executado pelo Consorcio Intermunicipal de Saneamento da Região central de Rondônia CISAN Central/RO, venho, por meio desta, declarar a existência ou não de conflitos de interesses que possam influenciar o desempenho de minhas funções.

1. Interesses Pessoais:

Possuo interesses pessoais, financeiros, profissionais ou familiares que possam, de forma direta ou indireta, influenciar minhas decisões ou ações no exercício de minhas funções?

( ) Sim

( ) Não

Se sim, especificar: _____

2. Relações com Terceiros:

Tenho participação ou mantenho relações profissionais ou pessoais com terceiros (ex.: empresas, organizações, indivíduos) que possam gerar um conflito de interesses com minhas atividades no Serviço de Inspeção Municipal executado pelo Serviço de Inspeção executado pelo Consorcio Intermunicipal de Saneamento da Região central de Rondônia CISAN Central/RO?

( ) Sim

( ) Não

Se sim, especificar:

_____

3. Atividades Externas:

Exerço atividades externas (ex.: consultoria, trabalhos paralelos, relações comerciais ou participação em conselhos) que possam, de alguma forma, interferir na imparcialidade ou objetividade das minhas funções no Serviço de Inspeção executado

Assinado por 1 pessoa: JULIANA TIEMI YAMAGISHI
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://cisancentral.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/5639D425DC2843B5B8ABECA2ADFD4019

pelo Consorcio Intermunicipal de Saneamento da Região central de Rondônia CISAN Central/RO?

( ) Sim

( ) Não

Se sim, especificar:

_____

4. Outras Situações Relevantes:

Existe alguma outra situação que, na minha opinião, possa ser interpretada como um conflito de interesses?

( ) Sim

( ) Não

Se sim, especificar:

_____

5. Compromisso:

Declaro que todas as informações fornecidas acima são verdadeiras e completas, e que comunicarei prontamente ao Serviço de Inspeção executado pelo Consorcio Intermunicipal de Saneamento da Região central de Rondônia CISAN Central/RO, qualquer alteração relevante que possa surgir. Estou ciente de que a omissão ou falsificação de informações poderá resultar em sanções disciplinares, conforme as políticas internas e a legislação vigente.

xxx, xx de xxxxxxxx de xxxx

_____

[Nome Completo do Declarante]

[Cargo/Função]

Assinado por 1 pessoa: JULIANA TIEMI YAMAGISHI
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://cisancentral.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/5639D425DC2843B5B8ABECA2ADFD4019

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SANEAMENTO DA REGIÃO CENTRAL DE RONDÔNIA
RUA CANINDÉ, 3622 - SETOR INSTITUCIONAL - CNPJ: 10.914.290/0001-32
ARIQUEMES/RO - CEP 76872-872
FONE: (69) 3516-2097

CÓDIGO DE ACESSO
5639D425DC2843B5B8ABECA2ADFD4019

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Assinante: JULIANA TIEMI YAMAGISHI em 05/06/2025 08:10:29
CPF:***.***-.292-90
Certificadora: CISAN CENTRAL - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://cisancentral.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/5639D425DC2843B5B8ABECA2ADFD4019