

1- Identificação do Candidato:

Nome:

CPF:

Data de Nascimento: ____/____/____ Data de Filiação à Fibra: ____/____/____

E-mail:

2- Candidato a Representante dos:

() ATIVOS () ASSISTIDOS

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da Lei:

- 1) Sou conhecedor do texto do Estatuto, do Regulamento do Plano de Benefícios da Fibra, do Código de Conduta e Integridade da Fibra e, em especial, das competências e responsabilidades inerentes ao cargo pleiteado.
- 2) Estou de acordo com o disposto no Regulamento Eleitoral aprovado pelo Conselho Deliberativo e Diretoria Executiva da Fibra para eleição e respectivo Edital de Candidatura e Calendário Eleitoral.
- 3) Não sou membro, simultaneamente, da Diretoria Executiva ou do Conselho do Patrocinador ITAIPU ou de mais de um órgão estatutário da Fibra.
- 4) Não exerço função gerencial ou técnica na Fibra.
- 5) Estou apto para o exercício da função de Conselheiro da Fibra, não tendo sofrido qualquer penalidade administrativa por infração à legislação da seguridade social inclusive de previdência complementar, ou como servidor público.
- 6) Posso experiência profissional de no mínimo 03 anos no exercício da atividade nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria, detalhadamente descrita no currículo anexo a este formulário.
- 7) Sou participante do Plano de Benefícios Patrocinado da Fibra há, no mínimo, cinco anos.
- 8) Não sofri condenação em processo administrativo disciplinar no patrocinador ITAIPU ou na Fundação nos últimos 4 (quatro) anos.
- 9) Não sofri condenação criminal transitada em julgado.
- 10) Satisfaz a todos os requisitos constantes no Edital de Candidatura e Calendário de Eleição dos Representantes dos Participantes Ativos e Assistidos.
- 11) Me comprometo a apresentar, no prazo definido pelo órgão fiscalizador, a certificação exigida para este cargo.

12) Estou ciente da penalidade, no caso de comprovação de falsidade nas declarações anteriores, de perda do mandato, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal.

Autorizo a Fibra tomar providências para solicitar:

- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais junto à Vara de Execuções Penais, comprovando que não sofri condenação criminal transitada em julgado.
- Declaração junto ao PATROCINADOR de que não sofri condenação em processo administrativo disciplinar nos últimos 4 (quatro anos) na Entidade.
- Declaração de que sou participante da Fundação há mais de 5 (cinco) anos.

Proteção de Dados Pessoais

Os dados pessoais, profissionais e imagens fornecidos para a divulgação da sua candidatura serão utilizados exclusivamente para participação em processo eleitoral e armazenados para comprovação da idoneidade do referido processo.

A Fibra compromete-se a conferir o tratamento adequado aos dados pessoais fornecidos, em estrita observância à sua Política de Proteção de Dados Pessoais e à Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Informações adicionais poderão ser obtidas por meio dos canais de atendimento da Fibra.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do candidato