**ANEXO IV**

**TERMO DE OBSERVÂNCIA AO CÓDIGO DE CONDUTA ÉTICA E INTEGRIDADE DA CODEVASF**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termo de Observância ao Código de Conduta Ética e Integridade da CODEVASF** | | | | | | | | | | |
| **Nº do Instrumento:** | | (Informar contrato, convênio ou instrumento congênere.) | | | | | | | | |
| **Período de Vigência do Instrumento:** | | | | | (Informar Período.) | | | | | |
| **Finalidade do Instrumento:** | | (Informar finalidade.) | | | | | | | | |
| A pessoa física/jurídica      , CPF/CNPJ nº       , por meio de seu representante legal abaixo subscrito, vem afirmar aderência, ciência e concordância com as normas, políticas e práticas estabelecidas no Código de Conduta Ética e Integridade da CODEVASF e compromete-se a respeitá-las e cumpri-las integralmente, bem como fazer com que seus empregados o façam quando no exercício de suas atividades nas dependências da CODEVASF ou para a Empresa.  Compreendo que o Código de Conduta Ética e Integridade da CODEVASF reflete o compromisso com a dignidade, o decoro, o zelo, a eficácia e a consciência dos princípios morais que devem nortear o serviço público, seja no exercício do cargo em comissão, função de confiança ou gratificada ou emprego, ou fora dele, comprometendo-se a atuar contrariamente a quaisquer manifestações de corrupção e conhecer e cumprir as normas previstas na Lei 12.846/2013 ("Lei Anticorrupção"), regulamentada pelo Decreto nº 8.420/2015.  Assumo, também, a responsabilidade de denunciar à Ouvidoria e/ou Comissão de Ética da CODEVASF sobre qualquer comportamento ou situação que esteja em desacordo com as disposições do Código de Conduta Ética e Integridade da CODEVASF, por meio dos seguintes canais:   * Ouvidoria da CODEVASF: <https://sistema.ouvidorias.gov.br> * Comissão de Ética da CODEVASF: [etica@codevasf.gov.br](file:///\\Srv20\..\..\hubergates\Documents\0%20-GT%20Integridade%20e%20Riscos\Minuta\etica@codevasf.gov.br).   A assinatura deste Termo é expressão de livre consentimento e concordância do cumprimento das normas, políticas e práticas estabelecidas no Código de Conduta Ética e Integridade da CODEVASF. | | | | | | | | | | |
| (Informar o local.) | | | , | (Dia.) | | de | (Mês.) | de | (Ano.) | |
|  |  | | | | | | | | |  |
| Assinatura / carimbo do responsável/representante legal | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | |