



Ministério do Desenvolvimento Regional
Companhia de Desenvolvimento dos Vales do São Francisco e do Parnaíba
3ª SR - Superintendência Regional - Petrolina/PE

ANEXO IX – MODELO DE DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO CÓDIGO DE CONDUTA ÉTICA E INTEGRIDADE DA CODEVASF

A

_____ pessoa _____ 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.

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.

Petrolina, _____ de _____ de _____.



Ministério do Desenvolvimento Regional
Companhia de Desenvolvimento dos Vales do São Francisco e do Parnaíba
3ª SR - Superintendência Regional - Petrolina/PE

Assinatura do responsável/representante legal

Nome completo: XXXXXXXXXXXXXXX

CPF: XX.XXX.XXX-XX

Cargo: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cidade, ____/____/2021

Assinatura do representante legal

Nome: _____

Função: _____