

## ANEXO III

### MODELO DO TERMO DE RESPONSABILIDADE

(DEVERÁ SER FIRMADA UMA DECLARAÇÃO INDIVIDUAL PARA O CANDIDATO TITULAR, BEM COMO PARA SEU RESPECTIVO SUPLENTE)

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_,

DECLARO para todos os efeitos legais não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal, bem como declaro ainda não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive de previdência complementar ou como servidor público.

DECLARO ainda que:

1. Tenho pleno conhecimento das normas que regem a presente Eleição, bem como o Estatuto e o Regulamento Eleitoral da PREVNORDESTE
2. Cumpro todos requisitos legais e regulamentares aplicáveis à presente candidatura, listados no Regulamento Eleitoral da PREVNORDESTE, em especial os contidos nos seus arts. 30 e 31;
3. Submeto-me ao Código de Ética e Conduta da PREVNORDESTE, Código de Princípios Éticos e de Condutas para o Regime Fechado de Previdência Complementar do Sindicato Nacional das Entidades Fechadas de Previdência Complementar (SINDAPP) e da Associação Brasileira das Entidades Fechadas de Previdência Complementar (ABRAPP);





4. São verídicos os documentos apresentados e as declarações feitas, sujeitando-me à perda de mandato em caso de comprovação administrativa de falsidade, sem prejuízo civil e criminal.

E, se eleito:

1. Assumo a inteira responsabilidade em cumprir os requisitos de habilitação prevista na legislação vigente junto à entidade responsável pela supervisão das Entidades Fechadas de Previdência Complementar;
2. Assumo a inteira responsabilidade de, sob pena de incorrer na perda de mandato de membro do Conselho Fiscal da PREVNORDESTE, apresentar no prazo de até 01 (um) ano a contar da data da posse, documento que comprove minha certificação técnica exigida pelo órgão regulador e fiscalizador das Entidades Fechadas de Previdência Complementar, conforme legislação aplicável;
3. Deverei entregar para arquivamento na PREVNORDESTE certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento de Polícia Federal, juntamente com os demais documentos exigidos pela Superintendência Nacional de Previdência Complementar – PREVIC.

Encaminho anexos os documentos que comprovam o atendimento aos requisitos mencionados no art. 30 do Regulamento Eleitoral, bem como no art. 15 do Edital de Convocação de Eleição.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, ciente de que a falsidade de informação deste documento pode resultar na aplicação de sanção penal.

---

**Local e data**

---

**Assinatura do DECLARANTE**

