**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO**

............. (nome do Prefeito(a)), portador(a) do RG n° ................. e CPF nº ....................., Prefeito do Município de ..................., inscrito sob CNPJ nº ...................., residente na ............................, para a celebração de convênio com a Secretaria de Estado da Agricultura e do Abastecimento, declaro que não possuo relação familiar ou de parentesco em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade até o terceiro grau com autoridade dirigente no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta estadual ou com ocupante de cargo de provimento em comissão ou função de confiança, chefia ou assessoramento.

Declaro, ainda, observar a proibição da prestação de serviços terceirizados ou de desenvolvimento de projetos por parte de familiares de agente público (cônjuge, companheiro, parente consanguíneo ou afim até o terceiro grau) no órgão no qual esse exerça cargo em comissão ou função de confiança, evitando nepotismo e conflitos de interesses, garantindo a impessoalidade, a moralidade e a eficiência na Administração Pública, nos termos do art. 7º do Decreto Estadual nº 2.485, de 2019.

Local e data

Prefeito(a)