|  |
| --- |
| **ANEXO III - RESOLUÇÃO CRCPB nº 402/2020 –**  **DECLARAÇÃO AO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA PARAÍBA** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (nome, categoria profissional e número de registro), na condição de interessado em ser **delegado(a) representante do CRCPB.** |
| **Declaro que preencho os seguintes requisitos exigidos pela Resolução CRCPB n.º 402/2020:**  I - ter cidadania brasileira;  II – habilitação profissional na forma da legislação em vigor;  III- ter idoneidade moral e conduta ilibada;  IV - não ser empregado ou conselheiro do CRCPB;  V- concordar formalmente que, na data da posse, bem como no curso do mandato, não poderá presidir entidade sindical contábil nem possuir contrato firmado com o CRCPB, como Pessoa Física ou Jurídica, para prestação de serviços ou fornecimento de bens;  VI - não ter sido apenado por nenhum ato de improbidade administrativa no CFC ou em quaisquer CRCs, apurado em processo transitado em julgado;  VII- estar com seu registro ativo e em situação regular no CRCPB quanto a débitos de qualquer natureza, inclusive referente à organização contábil da qual é sócio ou proprietário;  VIII - ter domicílio profissional no município de atuação e ou circunscrito a que se refere o § 1º do Art. 1º desta resolução;  IX- não ter, nos últimos 5 (cinco) anos:  a) sido destituído de cargo, função ou emprego, por efeito de causa relacionada à prática de ato irregular na administração privada, ou de improbidade na administração pública, declarada em decisão transitada em julgado;  b) sofrido penalidade disciplinar ou ética, transitada em julgado, precedida de processo de fiscalização, aplicada por Conselho de Contabilidade;  c) sido condenado por crime, transitado em julgado, enquanto persistirem os efeitos da pena;  X - não possuir grau de parentesco com conselheiro ou funcionário do CRCPB, até o segundo grau em linha reta ou até o quarto grau em linha colateral;  XI – não ser parente de ex delegado do CRCPB, na sucessão direta, até o segundo grau em linha reta ou até quarto grau em linha colateral; |
| Declaro, ainda, estar ciente das disposições da RESOLUÇÃO CRCPB n.º 402/2020 e, especialmente, do fato de que, sendo escolhido(a), deverei manter as condições declaradas durante o exercício do mandato, sob pena de perda do mandato, bem como que aos delegados representantes do CRCPB se aplicam as disposições previstas no Código de Conduta publicado pelo CFC. |
| A presente declaração é expressão fiel da verdade, estando ciente de que, no caso de inclusão de dados inverídicos, incorrerei no item 5, letra “p”, da NBC PG 01 - Código de Ética Profissional do Contador, podendo resultar em aplicação de penalidade prevista na legislação da profissão contábil e na declaração da perda de condição de concorrer a qualquer vaga no âmbito do Sistema CFC/CRCs, pelo prazo de até 5 (cinco) anos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) profissional interessado(a)  Nome do(a) profissional interessado(a) e n.º de registro no CRCPB |

|  |
| --- |
| **ANEXO IV - RESOLUÇÃO CRCPB Nº 402/2020**  **PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA DELEGADO REPRESENTANTE DO CRCPB** |
| **À COMISSÃO**  **DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA PARAIBA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), brasileiro(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (categoria), registrado(a) no CRC\_\_\_\_ sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço), vem, pelo presente, requerer a Vossa Senhoria, nos termos do artigo 4º, da Resolução CRCPB n.º 402/2020, a inscrição no processo seletivo para o exercício da função honorífica de **Delegado representante do CRCPB**, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme condições, requisitos e especificações constantes na Resolução CRCPB n.º 402/2020. |
| Comunicações e notificações referentes ao processo de escolha podem ser enviadas para o endereço eletrônico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Termos em que pede deferimento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) profissional interessado(a) (com certificação digital)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do profissional interessado e n.º de registro no CRCPB |