**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS AO RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO.**

O(a) Sr.(a)............................................................................................................................, inscrito no CPF/CNPJ n°....................................................., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a)................................................................................................................................................, portador(a) da Carteira de Identidade nº............................ e do CPF nº ..................................., **DECLARA**:

1) Para efeitos de atendimento às normas legais e editalícias, que atende plenamente às condições de participação e habilitação e concorda com todas as regras estabelecidas neste edital;

2) Nos termos do Item 2.6 deste Edital, que o Proponente não é empregado, estagiário ou acionista da SCPar Porto de Imbituba, além de não possuir em seus quadros institucionais, gerenciais ou operacionais a participação de pessoa vinculada por parentesco direto em até 2º grau com empregados ou acionistas da SCPar Porto de Imbituba S.A.

Imbituba, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proponente