**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **Instruções para inscrição:**   1. O preenchimento incompleto ou incorreto do Formulário de Inscrição acarretará na desclassificação da Proponente. 2. O campo de declarações deverá ser assinado digitalmente (de modo que seja possível fazer a validação da assinatura), sob pena de inabilitação da inscrição. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE** | |
| Razão Social |  |
| Abreviatura |  |
| CNPJ |  |
| Missão |  |
| Telefone e e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE** | |
| Nome |  |
| CPF |  |
| RG |  |
| Cargo |  |
| Estado Civil |  |
| Nacionalidade |  |
| Telefone e e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PERCENTUAL DE TAXA OEPRACIONAL** | |
| Taxa proposta  (Máximo 10%) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DECLARAÇÕES** | |
| Eu, [nome do representante legal da Fundação de Apoio], na condição de [cargo ocupado na Fundação de Apoio], em nome da [nome da Fundação de Apoio], a partir do preenchimento e assinatura deste Formulário de Inscrição (Anexo I), concordo com as disposições previstas no Edital de Seleção de Fundação de Apoio – IDR-Paraná nº 01/2024, e, no que concerne à [nome da Fundação de Apoio], que figura como Proponente neste ato de inscrição, **DECLARO** ser verdadeiro o que é afirmado nos subitens a seguir: | |
| [ i ] | A Proponente atende todos os Requisitos exigidos neste Edital de Seleção de Fundação de Apoio – IDR-Paraná 01/2024; |
| [ ii ] | A Proponente está regularmente constituída e autorizada a exercer suas atividades; |
| [ iii ] | A Proponente não teve suas contas rejeitadas pela Administração Pública nos últimos 5 (cinco) anos; |
| [ iv ] | A Proponente não está omissa no dever de prestar contas de qualquer tipo em relação a parcerias ou contratações anteriormente celebradas com a Administração Pública; |
| [ v ] | A Proponente não se encontra submetida a efeitos de quaisquer tipos de sanção, impedimento ou suspensão para contratação com a Administração Pública; |
| [ vi ] | A Proponente não teve contas julgadas irregulares ou rejeitadas pelo Ministério Público Estadual em decisão irrecorrível, nos últimos 5 (cinco) anos; |
| Tendo isso em vista, na condição de [cargo ocupado na Fundação de Apoio] da [nome da Fundação de Apoio], me responsabilizo pela veracidade dos documentos que forem apresentados durante o processo de seleção, estando ciente de que, se forem verificadas falsas informações, estarei sujeito a sofrer as penalidades legais cabíveis.  Por fim, conhecendo a Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD, Lei nº 13.709 de agosto de 2018, AUTORIZO o IDR-Paraná a coletar e tratar os dados fornecidos para execução das atividades necessárias que são inerentes ao processo seletivo. | |

Local, [...] de [.........] de 2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nome e Cargo do Representante Legal da Fundação de Apoio]**