**Declaração de Ciência, de Concordância e relativa ao artigo 33 da Lei Federal nº 13.019/2014**

Declaro que a XXX, sob as penas da lei, se responsabiliza pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção, que está ciente, concorda e atende a todas as disposições, condições e requisitos previstos no Edital de Chamamento Público nº 00/20 e anexos na Lei Federal nº 13.019/2014 sendo que:

 É regido por estatuto social nos termos do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014, e quando tratar-se de sociedade cooperativa, certidão simplificada emitida por Junta Comercial;

 Possui objetivos voltados à promoção de atividades e finalidades de relevância pública e social, nos termos do inciso I do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014;

 Que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido seja transferido à outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos desta Lei e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da entidade extinta, nos termos do inciso III do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014;

 Possua escrituração de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com Normas Brasileiras de Contabilidade, nos termos do inciso III do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014;

 Possui tempo mínimo de existência de 01 (um) ano, com cadastro ativo no CNPJ, nos termos da alínea “a” do inciso V do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014, na data de apresentação da Proposta de Plano de Trabalho;

 Possui XX anos de experiência prévia, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante, nos termos da alínea “b” do inciso V do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014;

 Possui instalações e outras condições materiais, inclusive quanto à salubridade e segurança, quando necessárias para realização do objeto e capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento da atividade ou projeto, nos termos alínea “c” do inciso V do art. 33 da Lei Federal nº 13.019/2014, ou previsão de contratar ou adquirir com recursos da parceria.

XXXXXX, XX de 2020

 ...........................................................................................

Nome

CPF