

FORMULÁRIO DE CONFLITO DE INTERESSE

Orientações Gerais

Este questionário tem como objetivo identificar possíveis situações de conflito de interesses. Ter um conflito não significa, necessariamente, que exista um problema. O mais importante é garantir transparência, para que o Grupo SADA possa avaliar cada situação e adotar, quando necessário, medidas simples de prevenção. Ao responder com clareza e sinceridade, você contribui para a proteção da nossa reputação, a manutenção de relações éticas e a construção de um ambiente de confiança.

1. IDENTIFICAÇÃO:

| |
|--|
| Nome completo: |
| E-mail: |
| Telefone (com DDD): |
| Empresa: |
| Área/Unidade de atuação: |
| Cargo: |
| Você é colaborador(a) do Grupo SADA ou terceiro? |

2. RELACIONAMENTO COM TERCEIROS

| |
|---|
| Você trabalha, já trabalhou ou possui participação (como sócio, acionista ou administrador) em alguma empresa que possa ser considerada CONCORRENTE, CLIENTE (Stellantis, Volkswagen, Renault, Iveco, Samarco, dentre outras) OU FORNECEDORA do Grupo SADA? |
| Sim () Não () |
| Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, informe o nome da empresa, CNPJ, segmento e cargo exercido. |



Você possui algum familiar que é colaborador(a) ou possui participação (como sócio, acionista ou administrador) em alguma empresa que possa ser considerada CONCORRENTE, CLIENTE (Stellantis, Volkswagen, Renault, Iveco, Samarco, dentre outras) OU FORNECEDORA do Grupo SADA?

Sim () Não ()

3. RELACIONAMENTO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Você trabalha ou já trabalhou na Administração Pública como funcionário (cargo ou função) ou prestador de serviços?

Sim () Não ()

Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, informe em qual órgão público, cargo ocupado e o período de atuação.

Você possui relacionamentos de qualquer natureza com Agentes Públicos ou ex-Agentes Públicos, incluindo relacionamentos societários e contratuais, bem como relacionamentos de parentesco, afinidade e afetividade?

Sim () Não ()

Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, informe os relacionamentos existentes com Agentes Públicos ou ex-Agentes Públicos (nome, cargo, órgão público, vínculo).

4. RELACIONAMENTO COM O GRUPO SADA

Você possui relacionamentos de qualquer natureza com algum colaborador(a) do Grupo SADA, incluindo relacionamentos societários e contratuais, bem como relacionamentos de parentesco, afinidade e afetividade?

Sim () Não ()



Conheça o movimento do Grupo SADA.

www.gruposada.com.br

Cópia não controlada



Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, informe os relacionamentos existentes com colaboradores do Grupo SADA (nome, cargo, vínculo).

5. CONDENAÇÕES E PROCESSOS

Você já sofreu condenação ou possui algum processo em andamento por ações de corrupção, fraude, improbidade administrativa, lavagem de dinheiro, crimes ambientais, violência contra a mulher, crimes de trânsito ou crimes contra os direitos humanos?

Sim () Não ()

Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, informe os tipos de condenações e/ou processos (número do processo, tipo do processo, local de tramitação).

6. OUTROS CONFLITOS DE INTERESSE

Você possui outro emprego, atividade profissional ou consultoria que possa interferir na sua dedicação ou gerar conflito nas suas funções no Grupo SADA?

Sim () Não ()

Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, descreva qual atividade e local de exercício.

Há alguma outra situação sobre conflito de interesses, reais, potenciais ou aparentes que você quer declarar?

Sim () Não ()

Se a sua resposta foi “Sim” na questão anterior, descreva a situação que deseja declarar.

7. TERMO DE CIÊNCIA

Declaro estar ciente que eventuais situações de conflitos de interesse não informadas ou declarações falsas serão motivo para adoção de medidas



disciplinares e legais pelo Grupo SADA de acordo com o Código de Conduta Ética, Política de Consequências e o Procedimento de Background Check.

Declaro estar ciente de que é minha responsabilidade atualizar o Grupo SADA imediatamente sobre eventuais alterações no status desta declaração. Portanto, devo atualizar o presente formulário sempre que necessário e informar à área de Governança, Riscos e Compliance pelo e-mail: conflitodeinteresses@sada.com.br.

Declaro que estou de acordo com o envio dos meus dados através deste formulário à equipe de Governança, Compliance e Sustentabilidade do Grupo SADA com o devido tratamento legal aos dados disponibilizados. Concordo que li e aceito os termos dispostos no Código de Conduta Ética de Pessoas Colaboradoras e Relações Terceirizadas do Grupo SADA disponível em: <https://www.gruposada.com.br/codigos/>.

Declaro que em atenção ao Código de Conduta Ética do Grupo SADA, não devo oferecer ou aceitar brindes, presentes e hospitalidades que estejam em desacordo com o documento mencionado.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____