

ANEXO IV

TERMO DE RESPONSABILIDADE
PROCESSO SELETIVO NO /2023 – INSTITUTO CEM – POLICLÍNICA REGIONAL UNIDADE - POSSE

Pela presente, _____, inscrito no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante legal infra assinado, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARA que não executará os serviços objeto do Contrato mediante pessoa física que preste seus serviços com subordinação, pessoalidade, onerosidade e não eventualidade, em face do INSTITUTO CEM, observados os termos dos arts. 4º-A e 4º-B da Lei nº 6.019/1974.

Ainda, por meio deste Termo, o Declarante RESPONSABILIZA-SE, INTEGRALMENTE, afastando toda e qualquer responsabilidade do INSTITUTO CEM, solidária ou subsidiária, em relação a eventual descumprimento da legislação trabalhista, previdenciária e/ou fundiária dos trabalhadores/profissionais por ela disponibilizados para a prestação dos serviços objeto do Processo Seletivo / Contrato em referência.

(Assinatura do representante legal e carimbo da empresa)

Razão Social do Proponente

CNPJ nº

Nome do Representante Legal