**MODELO MMD-TC Nº 13-2022**

| **TÍTULO** | Termo de Responsabilidade – Comissões |
| --- | --- |
| **USUÁRIOS** | Atricon |
| **PERIODICIDADE** | Bienal |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, < nome completo do signatário >, < CPF >, < cargo do signatário > do < nome da instituição >, considerando o Marco de Medição de Desempenho dos Tribunais de Contas do Brasil – MMD-TC – aprovado pela Diretoria e pelo Conselho Deliberativo da Atricon, em reunião no dia 15 de dezembro de 2014, em Brasília-DF, no âmbito do Programa Qualidade e Agilidade dos Tribunais de Contas, implantado em 2013 –, e o regulamento do MMD-TC, com abrangência nacional, integrante da Comissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do MMD-TC instituída pela Portaria Atricon nº \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ , concordo em realizar as atribuições específicas estabelecidas no regulamento do MMD-TC;

Manifesto-me ainda ciente de que:

1. qualquer descumprimento, por ação ou omissão, de dispositivos constantes do regulamento do MMD-TC sujeitar-me-á às sanções cabíveis nas esferas administrativa, civil e penal, na medida de sua responsabilidade, nos termos da legislação em vigor, assegurados o contraditório e a ampla defesa; e
2. o presente termo tem natureza irrevogável e irretratável, permanecendo em vigor a partir da minha assinatura e enquanto perdurarem as atividades da Comissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bem como após a cessação do vínculo no âmbito do MMD-TC.

E, por estar de acordo, assino o presente Termo de Responsabilidade.

Local/data

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

Assinatura do Membro/Auditor de Controle Externo