



Declaración de Conflicto de Intereses

Para implementar la Política de Transparencia en las Relaciones con Terceros¹ de la Fundación De Servicios Sociales Techint (en adelante “FSST” o “la Fundación”), se establece que todo empleado alcanzado por la misma llene la presente Declaración sobre Conflicto de Intereses y la presente a su responsable jerárquico de nivel gerencial y éste a la Dirección General.

Le solicitamos que efectúe una lectura detallada de las preguntas y responda evaluando responsable y objetivamente los vínculos que podrían determinar la existencia de un conflicto de interés.

Deberá presentar su declaración, exista o no una situación de conflicto completando todos los campos y anulando los espacios que quedasen en blanco.

1. ¿Usted tiene interés directo o indirecto en alguna actividad o empresa que realice directa o indirectamente negocios con la Fundación con la cual Usted mantiene una relación de empleo y/o sus afiliadas ²?

SÍ ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, sírvase indicar lo siguiente:

Nombre de la persona física o jurídica en conflicto de intereses: _____

Descripción de la situación de conflicto de intereses: _____

Decisión del supervisor respecto del conflicto descrito:

Si de su evaluación surge que la situación declarada impacta en el control interno deje siempre asentada su decisión indicando el plan de acción a seguir para mitigar el riesgo identificado. Ver planes de acción sugeridos en Anexo.

¹ Puede leer la Política en <http://codigo.fsst.baires.techint.net/>. Para consultas puede escribir a auditoria_responde@fsst.com.ar.

² “Afiliada” a efectos de este formulario significa cualquier persona que sea controlada en forma directa o indirecta, o que controle o se encuentre bajo control común de la Fundación. A los efectos de esta definición, la palabra “control” cuando se utilice respecto de una persona determinada significa el poder de dirigir directa o indirectamente la administración y las políticas de dicha persona mediante la titularidad de acciones con derecho a voto o mediante el derecho a elegir la mayoría de los miembros del directorio de dicha persona.

2. ¿Sabe Usted si algún miembro de su familia³ tiene interés directo o indirecto en alguna actividad vinculada o en alguna empresa que realice directa o indirectamente negocios con la Fundación con la cual Usted mantiene una relación de empleo y/o sus afiliadas?

SÍ ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, sírvase indicar lo siguiente:

Nombre, parentesco, sociedad y lugar de trabajo: _____

Descripción de la situación de conflicto de intereses: _____

Decisión del supervisor respecto del conflicto descrito:

Si de su evaluación surge que la situación declarada impacta en el control interno deje siempre asentada su decisión indicando el plan de acción a seguir para mitigar el riesgo identificado. Ver planes de acción sugeridos en Anexo.

3. ¿Sabe Usted si algún miembro de su familia trabaja actualmente en la Fundación con la cual Usted mantiene una relación de empleo y/o sus afiliadas?

SÍ ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, sírvase indicar lo siguiente:

Nombre, parentesco, sociedad y lugar de trabajo: _____

Descripción de la situación de conflicto de intereses: _____

Decisión del supervisor respecto del conflicto descrito:

Si de su evaluación surge que la situación declarada impacta en el control interno deje siempre asentada su decisión indicando el plan de acción a seguir para mitigar el riesgo identificado. Ver planes de acción sugeridos en Anexo.

³ De acuerdo a lo establecido en la Política de Transparencia en las Relaciones con Terceros de la Fundación, por “familia” se entiende a todos los parientes del empleado y de su cónyuge o de la persona con quien el empleado convive hasta el cuarto grado de parentesco (no más remotos que un primo hermano).

4. ¿Tiene Usted alguna relación comercial o de negocios con otro empleado de la Fundación con la cual Usted mantiene una relación de empleo y/o sus afiliadas?

SÍ ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, sírvase indicar lo siguiente:

Nombre, parentesco, sociedad y lugar de trabajo: _____

Descripción de la situación de conflicto de intereses: _____

Decisión del supervisor respecto del conflicto descrito:

Si de su evaluación surge que la situación declarada impacta en el control interno deje siempre asentada su decisión indicando el plan de acción a seguir para mitigar el riesgo identificado. Ver planes de acción sugeridos en Anexo.

5. ¿Tiene Usted alguna relación no descrita en los puntos anteriores que puede obstaculizar a que Usted obre en interés de la Fundación con la cual Usted mantiene una relación de empleo y/o sus afiliadas?

SÍ ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, sírvase indicar lo siguiente:

Nombre, parentesco, sociedad y lugar de trabajo: _____

Descripción de la situación de conflicto de intereses: _____

Decisión del supervisor respecto del conflicto descrito:

Si de su evaluación surge que la situación declarada impacta en el control interno deje siempre asentada su decisión indicando el plan de acción a seguir para mitigar el riesgo identificado. Ver planes de acción sugeridos en Anexo.

Declaro haber comprendido, conocer y aceptar que todos los empleados deberán obrar conforme a la ley y en el mejor interés de la Fundación, y que se asegurará que las actividades o parentesco con terceros u otros empleados sean transparentes y consistentes con los intereses de FSST.

Declaro haber leído y comprendido en su totalidad la Política de Transparencia en las Relaciones con Terceros, y de acuerdo con ella formulo la presente Declaración, expuesta en forma completa y veraz, y sin ocultar ningún dato o información relevante para dicha política.

Asimismo, acepto que, de ocurrir cualquier cambio en las circunstancias aquí declaradas, estaré obligado/a a informarlo oportunamente por escrito y bajo constancia, a mi Jefe inmediato y a la Dirección General.

Lugar y Fecha _____, ____ / ____ / _____

Nombre y Apellido del Empleado: _____

Nro. de documento: _____ Sector: _____

Firma del empleado _____

Nombre y Apellido del Jefe Inmediato: _____

Nro. de documento: _____ Sector: _____

Firma del supervisor _____

Anexo - Planes de acción

Los siguientes planes de acción sugeridos aplican para la mayoría de las situaciones aunque no abarquen a la absoluta totalidad de ellas. Ud. podrá complementarlos o establecer planes de acción alternativos.

Sugerencias para situaciones declaradas en la Pregunta 1 y en la Pregunta 2.

- No participar en el proceso de selección, aprobación o certificación/recepción de los servicios/bienes del ente con el que tenga conflicto.
- Abstenerse de participar en la definición de las especificaciones técnicas de contrato y en el análisis y evaluación de desempeño del ente con el que tenga conflicto.
- No participar en las autorizaciones de crédito, precios y condiciones preferenciales al cliente con el que tenga conflicto.
- Abstenerse de participar en la toma de decisiones relacionadas con altas/bajas y modificaciones de clientes o proveedores con los que tenga conflicto.
- El empleado no participará en la contratación de bienes o servicios con el ente con el que tenga conflicto.
- La registración de facturas y pagos al ente con el que el empleado tenga un conflicto de interés serán tramitados por otra persona o autorizados por un nivel superior.
- Abstenerse de efectuar o autorizar cambios en el Maestro de Proveedores/Clientes relacionados con el ente con el cual tiene el conflicto.

Sugerencias para situaciones declaradas en la Pregunta 3 y en la Pregunta 4.

- No intervenir en la asignación de funciones, evaluación de performance/conducta y en los incrementos de sueldos o asignación de otros beneficios de su familiar o persona con la cual tiene el conflicto.
- Abstenerse de efectuar cambios o autorizar cambios en el Maestro de Personal relacionado con el familiar o la persona con la cual tiene el conflicto. Cualquier modificación de su sueldo/nómina, posición o cualquier aspecto laboral o beneficio será autorizado por un nivel superior.

Sugerencias para situaciones declaradas en la Pregunta 5.

- Aplica cualquiera de los planes establecidos para las preguntas anteriores.

En caso de que no se requiera de ningún Plan de Acción, debido a que la situación declarada no constituye un conflicto de intereses, es necesario incluir el fundamento.

www.fsst.com.ar

Para mayor información:

FSST

Av. Córdoba 302/320

2° piso

C1054AAP, Buenos Aires

Argentina

(54) 11 4018 2500 T

(54) 11 4018 8787 F