

DECLARACIÓN JURADA DE CONFLICTO DE INTERESES

Los empleados de Administración de Infraestructuras Ferroviarias Sociedad del Estado ("ADIF") deben identificar las situaciones que pueden ser consideradas como conflicto de intereses en virtud de lo que se encuentra establecido en el Código de Conducta de la Empresa, la Ley 25.188 de Ética en el Ejercicio de la Función Pública, el Decreto N° 41/99 que aprueba el Código de Ética de la Función Pública de la Organización de Estados Americanos y/o el Decreto 202/2017 sobre conflicto de intereses en las contrataciones del Sector Público Nacional, según corresponda en cada caso.

Con el objetivo de proteger la transparencia e integridad en las actividades que realiza ADIF, resulta fundamental asegurar que los procesos de toma de decisiones no se vean afectados por conflictos de intereses. Por ello, este formulario es un instrumento para detectar y abordar conflictos existentes o potenciales. Los conflictos son aquellas situaciones en las que un empleado de ADIF pueda ser influido para tomar decisiones por razones inadecuadas. Es responsabilidad de todos los empleados de ADIF revelar la potencial existencia de intereses personales que pudieran estar relacionados con su trabajo en ADIF, a fin de abordarlos apropiadamente.

Al completar el cuestionario debes tener en cuenta que los conflictos son comunes y no necesariamente inapropiados. Si tu respuesta es "SI" (o "quizás") para alguna de las preguntas, esto no indica necesariamente que estés incumpliendo la normativa y/o las políticas internas de ADIF. Significa que identificaste un asunto que requiere tu atención y la de ADIF. Muchos conflictos pueden ser resueltos sencillamente declarando de manera transparente su existencia. Es fundamental para ADIF y para cada uno de sus empleados que los posibles conflictos sean completamente declarados, lo que permitirá que se traten de una manera justa para todos los involucrados.

Este formulario debes completarlo, firmarlo y entregarlo a la Gerencia de Recursos Humanos y Relaciones Laborales.

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo	DANIEL ARZUAGA
Documento	23.343.889
Cargo / Función	GERENTE
Jefe Directo	GUILLERMO FIAD
Gerencia / Área	CALIDAD, SEGURIDAD, HIGIENE Y MEDIO AMBIENTE

CUESTIONARIO

ACTIVIDADES EXTERNAS		
¿Usted o alguien de su familia tienen algún interés económico, financiero, de propiedad, o de algún otro tipo, en una persona humana o jurídica proveedora, contratista, permisionaria o que se encuentre vinculada al ámbito de las actividades de ADIF pudiendo constituir un conflicto de intereses, ya sea real, potencial o aparente?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha trabajado en los últimos tres años o ha tenido algún otro tipo de relación profesional con alguna persona humana o jurídica que sea proveedor, contratista, permisionario o tercera parte vinculada a ADIF o que represente a este tipo de personas?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Es usted miembro de algún directorio, consejo de administración u otro órgano societario o social distinto de ADIF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Si contestaste **SI** a cualquiera de tres las preguntas anteriores, describí por favor tu situación en el recuadro siguiente.

Tipo de Interés (por ejemplo: empleo, asociación, participación accionaria, cuotas sociales, miembro, pagos ¹)	Nombre de la Empresa o Persona Humana a la cual se encuentra vinculado	Tipo de Propiedad (Propia / Familiar / Allegado)	¿Se trata de un interés actual? (En caso contrario, señalar el año en que dejo de tener vigencia)
EMPLEO	TECHINT I&C	MULTINACIONAL	NO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

¿Ha revelado de manera consciente cualquier tipo de información confidencial acerca de ADIF a personas ajenas a la empresa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------------	---

REGISTRO DE ANTECEDENTES

¿Ha sido Usted personalmente objeto de una auditoria, investigación, proceso judicial o actividad similar por motivos o hechos de corrupción?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------------	---

OTROS

¿Existe alguna otra circunstancia que pueda afectar, o que pueda percibirse que afecta a su objetividad o independencia en el desempeño de sus funciones en ADIF?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------------	---

Si respondiste **SI** en las últimas tres preguntas anteriores, por favor, proporciona una explicación detallada:

[Redacted area for detailed explanation]

Declaro por la presente que la información proporcionada es cierta y que no tengo conocimiento de ninguna otra circunstancia que constituya un conflicto de interés acorde a lo establecido en la normativa vigente y las políticas de ADIF, ya sea efectivo, potencial o aparente. Me comprometo a informar a ADIF de cualquier cambio en las anteriores circunstancias completando un nuevo formulario y enviándolo nuevamente a la Gerencia de Recursos Humanos y Relaciones Laborales.

Firma del empleado



¹ No es necesario indicar cantidades monetarias