



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

TERMO DE DECLARAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Declaração e Responsabilidade, eu (nome do servidor)

_____,
brasileiro(a), estado civil _____, residente e domiciliado (endereço)
_____, Nº _____,
Bairro _____ Cidade _____, Estado _____,
CEP _____, declaro para todos os fins de direito que:

Não ocupo qualquer outro cargo, emprego, função ou presto serviço em órgão da administração direta ou indireta do Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, ou que dos mesmos esteja afastado por motivo de licença remunerada, não exercendo qualquer atividade que caracterize acumulação na forma da Lei, ou ainda, incompatibilidade de horários com o cargo ao qual fui nomeado, bem como não percebo proventos decorrentes de aposentadoria por invalidez.

Declaro que ocupo cargo de _____
(denominação do cargo)
Desde ____/____/____ no Ente e local de lotação a seguir: _____

Declaro que estou ciente que devo comunicar a Prefeitura Municipal de Linhares qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional, que não atenda às determinações legais vigentes referente à acumulação de cargos, sob pena de responder a processo administrativo disciplinar que poderá acarretar em demissão sumária por justa causa. Declaro, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime (falsidade ideológica) previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Linhares/ES, _____, _____ de _____.

Declarante