



# PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu,   
portador(a) da Cédula de Identidade nº  e inscrito(a) no  
CPF sob o nº  residente e domiciliado(a)  
na Rua  Nº   
Complemento  Bairro   
Cidade  UF

DECLARO, sob as penas da lei, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal QUE NÃO EXERÇO OUTRO CARGO, que seja incompatível com o cargo/função em que estou e/ou serei admitido(a);

DECLARO, também, que não me encontro afastado(a) por motivo de licença médica ou licença para tratar de assuntos particulares de qualquer outro cargo, emprego ou função pública junto à administração direta;

DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja incompatível com o cargo/função em que estou/serei admitido(a);

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar a este órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional de cargos/funções, sob pena de instaurar-se processo que não atenda às determinações legais vigentes relativo à acumulação administrativo disciplinar na forma da legislação vigente;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

DECLARO, ainda, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

**Por ser verdade firmo a presente declaração.**

Lagoa Santa,  de  de

Assinatura do(a) Candidato(a)