

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO LEGAL

Eu,.....NOME COMPLETO....., NACIONALIDADE, portador da Carteira de Identidade número.....órgão expedidor, inscrito (a) no CPF sob o número....., residente e domiciliado à.....Endereço Completo, telefone (XX).....E-mail:.....

DECLARO, para fins de posse no cargo de do Quadro de Pessoal do Poder Executivo Municipal, para o qual fui aprovado em Concurso Público, conforme homologação constante do Edital nº, de, publicado no Diário Oficial do Estado nº, de....., que não fui demitido (a) a bem do serviço público, no período de 05 (cinco) anos nas esferas Federal, Estadual e Municipal por motivo de: Crime contra a Administração Pública, Improbidade Administrativa, Aplicação Irregular de Dinheiro Público, Lesão aos Cofres Públicos, Corrupção, Dilapidação do Patrimônio Nacional, Estadual ou Municipal, Abandono de Cargo, Inassiduidade Habitual ou Acumulação Ilegal de Cargo.

DECLARO, ainda, que a presente Declaração é verdadeira e tenho ciência de que constitui crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, prestar Declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente também que a penalidade a ser aplicada é de 1 (um) a 3 (três) anos de reclusão e multa.

Cidade – Estado, data

Nome - Assinatura