

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE PROBIDADE ADMINISTRATIVA

QUALIFICAÇÃO	
NOME	
NACIONALIDADE	
ESTADO CIVIL	
CPF	
RG/EMISSOR	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
FONE	

DECLARAÇÃO
DECLARO ter pleno conhecimento do disposto na Lei Complementar Federal nº 135, de 4 de junho de 2010, que trata de hipóteses de inelegibilidade que visam a proteger a probidade administrativa e a moralidade no exercício do mandato. DECLARO, mais, não incorrer em nenhuma das hipóteses de impedimento para a investidura em cargo público, exercício de função comissionada ou contrato de emprego público na administração pública direta e indireta dos Poderes. ASSUMO, outrossim, o compromisso de comunicar ao meu superior hierárquico eventual impedimento superveniente aos atos de minha admissão no serviço público. DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1.983, e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

OBS: As informações mencionadas acima deverão ser comprovadas mediante documentação específica.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura