ANEXO III - DECLARAÇÃO - HIPÓTESES DE INELEGIBILIDADE - DECRETO Nº 53.177/2012

EU,_____(〔 〕nome civil ou 〔 〕nome social), portador (a) do documento de identificação (CPF) nº_____, do gênero ( )feminino ou ( )masculino – conforme Decreto municipal nº 56.021/2015

DECLARO ter conhecimento das vedações constantes do artigo 1º do Decreto nº 53.177/2012, que estabelece as hipóteses impeditivas de nomeação, contratação, admissão, designação, posse ou início de exercício para cargo, emprego ou função pública, em caráter efetivo ou em comissão, e que:

〔 〕 **NÃO INCORRO** em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo.
〔 〕 **INCORRO** nas hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo.
〔 〕 **TENHO DÚVIDAS SE INCORRO OU NÃO** na(s) hipótese(s) de inelegibilidade prevista(s) no(s) inciso(s) do referido artigo e, por essa razão, apresento os documentos, certidões e informações complementares que entendo necessários à verificação das hipóteses de inelegibilidade;

Declaro também que:

NÃO SOU OCUPANTE de cargo efetivo ou em comissão no Poder Público ou detentor de mandato eletivo.

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

São Paulo, _____/_____/_____

_____
Assinatura da/o Declarante