



ANEXO III DO DECRETO 019/2023

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, que:

() não exerço outro cargo, emprego e função pública.

() exerço.

1. () cargo

2. () emprego

3. () função pública, conforme informações abaixo:

Órgão: _____

Município: _____

Endereço: _____

Cargo/emprego/função: _____

Regime Jurídico: () CLT ou () Estatuto.

Carga horária semanal (descrever horário de trabalho): _____

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração e assumo o compromisso de informar, sob as penas da Lei, quaisquer alterações.

Itupiranga-Pará, ___/___/ 2023.

Assinatura do servidor