

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS E CARACTERIZAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO

Declaro, sob as penas da Lei, com a finalidade de assumir o cargo público no **Município de Paulo Afonso**, para o qual fui nomeado(a) por Ato do Chefe do Executivo Municipal, que estou ciente da carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, na forma definida no parágrafo único do Art. 3º da Lei Municipal n.º 1.357, de 12 de maio de 2017, que não exerço outro cargo público que implique em incompatibilidade de horário que possa caracterizar **ACUMULAÇÃO DE CARGO** na forma prevista nos incisos XVI e XVII do Art. 37 da **Constituição Federal do Brasil**. Declaro ainda, que não estou incluso em qualquer das situações de **NEPOTISMO** definidas na **SÚMULA VINCULANTE n.º 13** do Supremo Tribunal Federal.

Assim, assumo a responsabilidade do teor da presente declaração, que reconheço ser a expressão da verdade.

Paulo Afonso, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

C.P.F.: _____