



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBAGA**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
R.G.: \_\_\_\_\_, e do C.P.F.: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à  
\_\_\_\_\_ **DECLARO**, para fins

de recadastramento no cargo de \_\_\_\_\_ do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Mombaça, que não exerce cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

**DECLARO**, outrossim, que não recebe proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

**DECLARO**, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal Mombaça qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

**DECLARO**, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Mombaça-Ce, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor