



DECLARAÇÃO PARA POSSE E EXERCÍCIO

Nome:

CPF: _____ - _____

Cargo:

Declaro, sob as penas da lei, que:

a) PERCEBO proventos de aposentadoria ou reforma de outra(s) fonte(s) pagadora(s):

não sim

Se sim, informar a origem (órgão): _____ **e juntar contracheque.**

a.1) Caso sim, PERCEBO proventos de aposentadoria por invalidez:

não sim

b) PERCEBO rendimentos de pensão ou auxílio doença:

não sim

Se sim, informar a origem (órgão): _____ **e juntar contracheque.**

c) PERCEBO rendimentos de outro cargo, emprego ou função públicos:

não sim

Se sim, informar a origem (órgão): _____ **e juntar contracheque.**

d) PERCEBO outros valores de origem pública, não especificado nos itens anteriores:

não sim

Se sim, informar a origem (órgão): _____ **e juntar contracheque.**

e) EXERÇO o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário, ou PARTICIPO de gerência ou administração de sociedade ou empresa privada, personificada ou não personificada (*art. 193, IX e X da Lei Complementar nº 840/2011*):

não sim

f) EXERÇO atividade privada incompatível com o exercício de público (*art. 192, IV, da Lei Complementar nº 840/2011*):

não sim

g) ESTOU em licença sem remuneração ou com contrato de trabalho suspenso (*Decisão Normativa nº 1/2003 do TCDF*):

não sim

h) NÃO PRATIQUEI ato tipificado como causa de inelegibilidade prevista na legislação eleitoral, bem como ESTOU em pleno gozo dos meus direitos políticos (*art. 5º, § 3º, art. 7º, II, da Lei Complementar nº 840/2011*):

não sim

i) estou ciente de que devo comunicar ao Setor de Lotação e Movimentação de Pessoal da Câmara Legislativa do Distrito Federal qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional em desacordo com os itens acima citados e com as demais determinações legais vigentes, **em especial alterações de valor de proventos de aposentadoria ou pensão estatutária;**

j) estou ciente, ainda, de que prestar declaração falsa é crime, nos termos do art. 299 do Código Penal, bem como que devo apresentar o formulário "nada consta", quando do meu desligamento, para o recebimento de eventuais créditos decorrentes das verbas rescisórias.

Brasília/DF, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA