

DECLARAÇÃO

Nome: _____

Cargo: _____

DECLARO, para fins de prova junto ao Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região, assumindo as responsabilidades legais, que não exerço, em regime de acumulação com o cargo ocupado neste Órgão, outro cargo, emprego ou função pública na União, Estado ou Município, em autarquias, fundações, empresas públicas ou sociedades de economia mista, na forma dos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição da República Federativa do Brasil e do artigo 118 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

DECLARO, também, que não percebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou funções públicas, incluídos os exercidos em autarquias, empresas públicas e sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e em Fundações mantidas pelo Poder Público.

DECLARO, ainda, que não percebo benefício de pensão civil, pensão militar, pensão especial, benefício do INSS ou de reforma/reserva remunerada.

Florianópolis – SC, ____/____/202__.

Assinatura