#  **DECLARAÇÃO**

Eu, **XXXXXXXXX**, brasileiro (a), solteiro (a), inscrito no CPF sob o nº XXXXXXX e no RG nº XXXXXXXX – SSP/PR, residente e domiciliada a XXXXXXXXXXXX, Estado do Paraná. Declaro para os devidos fins de que não ocupo outro cargo ou emprego público em qualquer das esferas do governo, bem como não percebo benefício proveniente de regime próprio de previdência social ou do Regime Geral de Previdência Social relativo a emprego público (Art. 37, § 10 da CF), excetuadas as hipóteses previstas no art. 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal.

Declaro também estar ciente de que perderei o cargo aprovado no (Concurso Público ou Teste Seletivo), caso comprovada a falsidade do presente.

E, para que surta seus devidos e legais efeitos, firmo abaixo assinado a presente DECLARAÇÃO.

São Pedro do Iguaçu - PR, XX de XXXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura