



**DECLARAÇÃO UNIFICADA
(ANEXO V)**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
NOME:	
RG:	CPF:
CARGO/FUNÇÃO:	

Nos termos da Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), declaro estar ciente e autorizo o Município de Lages a **coletar, armazenar, tratar e utilizar** meus dados pessoais e funcionais fornecidos no presente ato e ao longo de toda minha vida funcional, exclusivamente para fins de gestão de pessoal, cumprimento de obrigações legais e regulatórias, controle interno, transparência pública e demais finalidades legítimas vinculadas à Administração Pública Municipal.

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento dos dados pessoais observará os princípios da finalidade, necessidade, adequação, segurança e transparência, conforme previsto na legislação vigente, e que poderei exercer, a qualquer tempo, os direitos do titular de dados pessoais assegurados pela LGPD.

1. DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Nos termos do art. 37, incisos XVI e XVII, e § 10 da Constituição Federal de 1988 e do art. 108 da Lei Complementar nº 293/2007 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais), e ciente das sanções legais aplicáveis à prestação de informações falsas, declaro, sob as penas da lei que:

() **NÃO ACUMULO** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

() **ACUMULO**, de forma compatível com o art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal de 1988, os seguintes vínculos:

ÓRGÃO EMPREGADOR:
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:
CARGA HORÁRIA SEMANAL:
HORÁRIO DE TRABALHO:

(Anexar declaração emitida pelo órgão empregador especificando a carga horária e o horário de trabalho).

ASSINATURA DO SERVIDOR

Lages, ____/____/____.



1.1 DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS

() **NÃO RECEBO** quaisquer proventos de aposentadoria ou pensão, conforme disposto no art. 37, § 10, da Constituição Federal de 1988.

() **RECEBO** proventos de aposentadoria ou pensão, de forma compatível com as exceções previstas no art. 37, § 10, da Constituição Federal de 1988, nos seguintes termos:

ÓRGÃO OU ENTIDADE:
NATUREZA DO BENEFÍCIO:
DATA DE CONCESSÃO:

Declaro, ainda, que as informações prestadas são de minha total responsabilidade e estou ciente das sanções administrativas, civis e penais aplicáveis à omissão ou falsidade de informações.

Lages, ____/____/____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

2. DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA OU AUSÊNCIA DE PENALIDADES DISCIPLINARES NO EXERCÍCIO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Declaro:

() **NÃO TER SOFRIDO** qualquer penalidade disciplinar aplicada por órgão ou entidade das esferas federal, estadual, distrital ou municipal.

() **TER SOFRIDO** penalidade disciplinar em decorrência de processo administrativo disciplinar, conforme especificado abaixo:

ÓRGÃO:
INFRAÇÃO DISCIPLINAR:
PENALIDADE APLICADA:

() **ESTAR RESPONDENDO** a processo administrativo disciplinar, conforme especificado abaixo:

ÓRGÃO:
INFRAÇÃO DISCIPLINAR:

Declaro, ainda, estar ciente de que a omissão ou falsidade de informações nesta declaração poderá acarretar sanções administrativas, cíveis e penais previstas em lei.

Lages, ____/____/____.

ASSINATURA DO SERVIDOR



3. DECLARAÇÃO DE PARENTESCO COM SERVIDOR OCUPANTE DE CARGO EM COMISSÃO

Declaro, para todos os efeitos legais, que:

(☐) **NÃO** possuo parentesco consanguíneo ou por afinidade (cônjuge, companheiro(a), ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau) com servidores ocupantes de cargo em comissão no âmbito da Administração Direta e Indireta do Município de Lages.

(☐) **POSSUO** parentesco consanguíneo ou por afinidade (cônjuge, companheiro(a), ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau) com servidores ocupantes de cargo em comissão no âmbito da Administração Direta e Indireta do Município de Lages, conforme identificado abaixo:

NOME:
GRAU DE PARENTESCO:
CARGO:
SECRETARIA/LOTAÇÃO:

Declaro, ainda, estar ciente de que a omissão ou falsidade de informações nesta declaração poderá acarretar sanções administrativas, cíveis e penais previstas em lei.

Lages, ____/____/____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

4. DECLARAÇÃO DE BENS

Declaro, sob as penas da lei, que não estou obrigado(a) a apresentar declaração de imposto de renda junto à Receita Federal, e que meu patrimônio é composto pelos seguintes bens e respectivos valores de mercado atualizados:

BENS	VALOR (R\$)

Declaro, ainda, estar ciente de que a omissão ou falsidade de informações nesta declaração poderá acarretar sanções administrativas, cíveis e penais previstas em lei.

Lages, ____/____/____.

ASSINATURA DO SERVIDOR



5. DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Declaro que:

() Não possuo dependentes.

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA

() Ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro, sob as penas da lei, que as pessoas acima relacionadas são meus dependentes e não recebem rendimentos tributáveis pelo imposto de renda, não cabendo à fonte pagadora nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Lages, ____/____/____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

6. AUTODECLARAÇÃO DE ETNIA E RAÇA

Declaro, em conformidade com a Lei Federal nº 14.553, de 20 de abril de 2023, que alterou a Lei nº 12.288/2010 (Estatuto da Igualdade Racial), e em atenção ao disposto no § 8º do art. 39 do referido diploma legal, que me autodeclaro pertencente ao seguinte grupo étnico-racial:

() Branco () Preto () Pardo () Amarelo () Indígena

Declaro, ainda, estar ciente do Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Lages e dos direitos e deveres inerentes ao exercício do cargo ou função pública, comprometendo-me a observar fielmente as atribuições e responsabilidades que me competem.

Por fim, declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente das sanções administrativas, civis e penais cabíveis em caso de falsidade.

Lages, ____/____/____.

ASSINATURA DO SERVIDOR