

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Eu, _____, portador do documento de identificação nº _____ expedida por _____ e inscrito no CPF/MF nº _____, visando integrar um dos Órgãos Estatutários da FABASA – Fundação de Assistência Social e Seguridade da Embasa, declaro, para os devidos fins que:

1. Atendo aos requisitos legais e previstos no Regulamento da eleição para exercício do cargo pleiteado;
2. Conheço as normas da FABASA – Fundação de Assistência Social e Seguridade da Embasa, bem como as competências e responsabilidades inerentes ao cargo pleiteado, e que não pratico nenhuma conduta ou exerço atividade prevista nos normativos como causa de impedimento e/ou incompatibilidade para o exercício do cargo;
3. Não sofri:
 - a. penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar ou como servidor público;
 - b. condenação criminal transitada em julgada; e
 - c. punição disciplinar nos últimos 05 (cinco) anos;
4. Que possuo reputação ilibada;
5. Que as informações aqui constantes são prestadas de boa fé e refletem a verdade, de modo que caso haja omissão ou alteração intencional de dados ou supressão de informações a referida candidatura poderá ser desconsiderada.

Por ser a mais absoluta expressão da verdade, responsabilizo-me civilmente, criminalmente e administrativamente pelas informações ora prestadas.

Salvador, ____ de _____ de 2019

(Nome completo)