



Câmara Municipal de Penafiel

Divisão de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO DE NÃO INCOMPATIBILIDADE E/OU IMPEDIMENTO

Eu, _____ (nome),
licenciado (a) em _____,
residente em _____, na
localidade de _____ Código Postal _____ - _____
_____, com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º
_____, emitido em ____/____/_____, com contribuinte fiscal n.º
_____, **candidato/a ao Procedimento Concursal para o Provimento
do cargo de Direção _____ de ____º Grau, para Direção
Municipal/Departamento/Divisão/Unidade_____**
_____, conforme publicação no Diário da
República, 2ª série, n.º _____ do dia ____/____/_____, através do Aviso
(extrato) n.º _____ / _____ e na Bolsa de Emprego Público com o Código de
Oferta OE _____/_____, **declaro, sob o compromisso de honra, que nesta
data não existe qualquer incompatibilidade ou impedimento, nos termos previstos
no Código do Procedimento Administrativo e Regime Legal do Estatuto do Pessoal
Dirigente dos Serviços e Organismos da Administração Central, Regional e Local do
Estado, que me impeça de ser candidato/a ao cargo de direção acima identificado.**
____ de _____ de _____

O (A) candidato (a), _____

Contactos DRH:

Telef.: 255 710 700 / Correio Eletrónico: recursos.humanos@cm-penafiel.pt

Praça Municipal 4564-002 Penafiel

Telef.: 255 710 700 / Correio Eletrónico: penafiel@cm-penafiel.pt