**DECLARAÇÃO DE PARENTESCO COM SERVIDOR OCUPANTE DE CARGO EM COMISSÃO**

**(ANEXO VIII)**

|  |
| --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| **NOME:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **CARGO:**  |

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**