



**Prefeitura Municipal de Florianópolis**

**Secretaria de Mobilidade Urbana**

**Diretoria de Operações**

## **DECLARAÇÃO**

Para fins da delegação do Serviço Público de Táxi em Florianópolis/SC, mediante permissão, considerando a vedação de acumulação remunerada de cargos e funções públicas tratadas no art. 37, XVI E XVII da Constituição da República Federativa do Brasil, DECLARO que:

### **VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO**

Ocupo cargo, emprego ou função na Administração Pública direta, autárquica ou fundacional, em empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias ou sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.

( ) SIM

( ) NÃO

Em caso positivo especificar:

Cargo/ Emprego/ Função: \_\_\_\_\_

Categoria/ Classe: \_\_\_\_\_

Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_

Regime Jurídico: \_\_\_\_\_

Encontro-me licenciado ou afastado ( ) SIM ( ) NÃO

Independente das sanções administrativas e cíveis, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento, comprometendo-me, ainda, a comunicar à Secretaria de Mobilidade Urbana qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional que não atenda aos dispositivos constitucionais, legais e infralegais que regem os casos de acumulação de cargos, empregos e funções públicas.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

NOME:

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA