



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
*Secretaria Municipal de Cultura e Turismo*

**ANEXO II**

**TERMO DECLARATÓRIO**

*Modelo*

Em cumprimento a determinações da Lei Complementar 195/2022, para fins de participação no Edital de Parecerista, (nome completo) ....., com endereço na ....., inscrito(a) no CPF/MF sob o nº ....., **DECLARA** que conhece e aceita todos os parâmetros e elementos para a execução do objeto e em particular que:

**a)** Não está impedida de contratar com a Administração Pública, direta e indireta;

**b)** Não está punida com suspensão temporária perante o município de Cariacica ou declarada inidônea perante qualquer órgão da Administração Pública.

**c)** Não existe a superveniência de fato que impeça a sua habilitação/participação neste processo em questão, estando ciente da sua obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**d)** Não existe participação direta ou indireta de servidor público de entidades ou órgãos da Administração Municipal no fornecimento objeto em questão;

**e)** Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menor de 16 anos em qualquer outro tipo de trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

**f)** Está ciente de todas as regras estabelecidas no **Edital de**

**seleção de pareceristas para a Lei Paulo Gustavo – 001 e**

que está disponível para convocações ordinárias e

extraordinárias, de acordo com a necessidade dos trabalhos a

serem desenvolvidos;

**g)** Que, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, são autênticos os documentos apresentados conforme requerido e verdadeiro seu conteúdo, e que tem consciência de que poderá ser processado por crime de falsidade ideológica na hipótese de falsear na presente declaração sujeitando-se à pena de reclusão, de um a cinco anos, e multa.

Por ser a expressão da verdade, eu ....., Carteira de Identidade nº. ...., CPF Nº. ...., firmo a presente.

(Local e Data)

(Nome e assinatura)