



**DECLARAÇÃO DE
IDONEIDADE MORAL**

**Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV
Diretoria de Recursos Humanos**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL – PESSOA FÍSICA
CONCURSO PUBLICO**

Eu , brasileiro(a), servidor(a) público(a), portador do CPF nº , residente e domiciliado(a) no endereço , no bairro , CEP , ocupando o cargo de , nomeado(a) através do Boletim Oficial Edição nº , na pág: , do dia na Prefeitura Municipal de Angra dos Reis, declaro sob as penas da lei, não ter sido demitido ou destituído do cargo por ter infringido o artigo 115, incisos I, IV, VII, X e XI, da Lei 412/L.O., de acordo com a nova redação do artigo 119, alterado pela Lei 1.895/07 de 21/12/2007 e assim sendo, possuir idoneidade moral ilibada perante a sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo o que desabone minha conduta.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Funcionário