TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA - DECISÃO TCM

NOME DO SERVIDOR: _____

MATRICULA:_____ FUNÇÃO: _____

LOTAÇÃO:_____

CPF:_____ RG:_____

ENDEREÇO:_____

_____

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMEI CONHECIMENTO DO TEOR DO **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 323/2018, APURAÇÃO DE IRREGULARIDADES QUANTO À ACUMULAÇÃO ILÍCITA DE EMPREGO, CARGO E/OU FUNÇÃO,** PROMOVIDO PELO MUNICÍPIO DE BOM JESUS DA LAPA EM FACE DO SERVIDOR **ALBINO CALDEIRA CARVALHO E OUTROS**, TODOS DEVIDAMENTE QUALIFICADOS NOS AUTOS, CONFORME ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DECLARO TAMBÉM QUE FUI DEVIDAMENTE NOTIFICADO (A) PELO MUNICÍPIO DE BOM JESUS DA LAPA – BA, DENTRO DO PRAZO LEGAL PARA APRESENTAÇÃO DE AMPLA DEFESA, SENDO JULGADA IMPROCEDENTE PELO TRIBUNAL DE CONTAS DO MUNICÍPIO DO ESTADO DA BAHIA – TCM E PELA DIGNA PROCURADORIA JURÍDICA DO DESSE MUNICÍPIO.

NESSE ATO COMPROMETO-ME A ATENDER O QUANTO SOLICITADO PELO TRIBUNAL DE CONTAS DO MUNICÍPIO DO ESTADO DA BAHIA – TCM, ACATANDO OS REQUISITOS LEGAIS EXIGIDOS PELO ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E ART. 139 DA LEI MUNICIPAL 092-A, DE 10 DE MAIO DE 1996, NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS A PARTIR DA PRESENTE DATA, SOB PENA DE EXONERAÇÃO DA FUNÇÃO POR MIM EXERCIDA JUNTO AO MUNICÍPIO DE BOM JESUS DA LAPA – BA.

Bom Jesus da Lapa – Bahia, em _____ de Maio de 2019.

_____

Assinatura do (a) Servidor (a)