

## DECLARAÇÃO DE NÃO INCOMPATIBILIDADE/IMPEDIMENTO

\_\_\_\_\_ (nome), residente em \_\_\_\_\_, na localidade de \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, telemóvel \_\_\_\_\_, endereço eletrónico \_\_\_\_\_, candidato/a ao Procedimento Concursal para Pessoal Dirigente para o provimento do cargo de direção intermédia da Divisão/Serviço \_\_\_\_\_, conforme publicação no Diário da República, 2ª série, n.º \_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e na Bolsa de Emprego Público com o Código de Oferta OE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro, sob o compromisso de honra, que nesta data não existe qualquer impedimento ou incompatibilidade, nos termos previstos no Código do Procedimento Administrativo ou regime legal, que me impeça de ser candidato/a ao cargo dirigente acima identificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)