

AUTODECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL

Eu, _____, portador(a)
do Documento de Identidade nº _____, expedido em _____,
pelo órgão _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____ ;
DECLARO que não possuo comprovante de endereço em meu próprio nome para atuação
profissional no estado de Santa Catarina, sendo certo e verdadeiro que irie atuar na área da
Educação Física no seguinte endereço:

Logradouro,: _____ n.º: _____

Bairro _____ CEP _____

Cidade: _____ Estado _____

Por ser verdade, assino esta Declaração.

(Local de data da assinatura)

(Assinar conforme documento de identidade apresentado no cadastro)

Legislação relacionada:

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983:

“Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, **presume-se verdadeira.**

Art. . 2º - **Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.**

Código Penal - Artigo 299 e 307:

- “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”

- “Atribuir-se ou atribuir a terceiro falsa identidade para obter vantagem, em proveito próprio ou alheio, ou para causar dano a outrem.”

Referências legislativas: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l7115.htm e
http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/Del2848compilado.htm