

**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS E
INELEGIBILIDADE**

(Referente à LC Federal nº 64/1990 e Legislação Municipal de Itupeva/SP)

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF nº _____,
servidor(a) público(a) estatutário(a) do Município de
Itupeva, para fins de habilitação junto ao Itupeva Previdência, conforme Edital nº
01/2026, DECLARO, sob as penas da lei, que:

1. QUANTO À IDONEIDADE (Lei Complementar Federal nº 64/1990):

I. Que não soufrí condenação criminal, com trânsito em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, pelos crimes elencados no inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990;

II. Que não incidi em nenhuma das demais situações de inelegibilidade previstas na referida Lei Complementar (Lei da Ficha Limpa);

III. Que não fui sancionado(a) com a suspensão ou proibição de exercício de cargo ou função pública por decisão de órgão colegiado ou transitada em julgado;

2. QUANTO AOS IMPEDIMENTOS POR CARGOS E FUNÇÕES (Legislação Municipal): Não sou ocupante de nenhum dos cargos ou funções abaixo relacionados, estando apto(a) à composição do Comitê de Investimentos:

a) Cargo público eletivo (Vereador, Prefeito ou outros);

b) Cargo de direção em: partido político, entidade sindical ou associações de servidores públicos;

c) Membro de comissão executiva ou delegado de partido político;

d) Cargo de Secretário Municipal ou de Diretor Presidente.

3. QUANTO ÀS VEDAÇÕES AO JETON (Lei Complementar nº 530/2023): Estou ciente de que, caso venha a ser nomeado(a), não farei jus ao recebimento de jeton se exercer qualquer cargo em comissão, função comissionada ou gratificada no ITUPEVA PREVIDÊNCIA, ou exercer cargo cujas atribuições sejam compatíveis/semelhantes às funções do Comitê.

4. COMPROMISSO: Comprometo-me a comunicar imediatamente ao Itupeva Previdência qualquer alteração superveniente em minha situação funcional ou jurídica que venha a gerar impedimento aos itens acima declarados.

Ratifico que as informações acima são a expressão da verdade, estando ciente das sanções civis, penais e administrativas em caso de falsidade.

Itupeva/SP, _____ de abril de 2026.

Nome do Servidor

Assinatura do Servidor