

DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE

(Nome) _____, contratado(a) como
_____ na Escola/Instituto Superior de
_____ do IPL, declaro que renuncio ao exercício de
qualquer função ou actividade remunerada, pública ou privada, incluindo o exercício de
profissão liberal, nos termos do artigo 34º-A do Decreto-Lei n.º 185/81, de 1 de julho
republicado pelo Decreto-Lei n.º 207/2009, de 31 de agosto e alterado pela Lei n.º
7/2010, de 13 de maio, bem como ao exercício de funções públicas ou privadas não
remuneradas, de acordo com a Lei n.º 35/2014 de 20 de junho.

Data

____/____/____

Assinatura
