

Anexo II

[a que se refere a alínea b) do artigo 5.º do Regulamento]

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Para os devidos efeitos, eu (nome) _____,
portador(a) do (BI/Cartão de Cidadão) n.º _____, válido até ____/____/____, declaro
sob compromisso de honra, que todas as informações constantes no processo de candidatura
à atribuição de incentivos à fixação de Médicos Especialistas em Medicina Geral e Familiar no
Centro de Saúde de Montalegre, correspondem à verdade, nos termos do Regulamento Municipal
de Atribuição de Incentivos à Fixação de Médicos Especialista em Medicina Geral e Familiar no
Centro de Saúde de Montalegre. Mais acrescento que li e compreendi o referido Regulamento.

Por ser verdade, assinarei a presente declaração.

Montalegre, ____/____/____

O/A Declarante