

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

INFORMAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Cartão de Cidadão/BI: \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_\_ Arq. identificação: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Telm: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Nº Funcionário: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Serviço: \_\_\_\_\_

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Descrição resumida da actividade exercida (1):

Divisão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Total de horas semanais: \_\_\_\_\_

Actividade: \_\_\_\_\_

Morada de entidade: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Local de exercício da actividade a acumular: \_\_\_\_\_

Autónomo  Subordinado Remuneração média mensal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Total de horas semanais: \_\_\_\_\_

Descrição resumida da actividade a acumular (2):

#### EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Fundamentação da inexistência de conflito entre as funções a desempenhar (3):

Pública       Privada       Inicial       Renovação

Declaro que não me encontro abrangido(a) por qualquer regime legal que proíba a acumulação de funções e que conheço as previsões legais relativas às situações de impedimentos e suspeição. Mais assumo o compromisso de cessar imediatamente a actividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de conflito com as funções desempenhadas na Câmara Municipal de Melgaço, de acordo com os artigos 21º a 23º da Lei 35/2014, de 20 de junho (LTFP)

#### ANEXOS

Anexo \_\_\_\_\_ documentos

#### INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD Regulamento (UE) 2016/679), o Município de Melgaço, informa que os dados pessoais recolhidos neste impresso destinam-se única e exclusivamente para os fins previstos neste pedido.

Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável.

Mais informa que tem os seguintes direitos:

- solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidade do tratamento e outra informação pertinente;
- apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: [dpo@cm-melgaco.pt](mailto:dpo@cm-melgaco.pt).

Autorizo a utilização de telefax, telefone ou meio eletrónico para comunicações no âmbito deste pedido.

Sim  Não

RESERVADO AOS SERVIÇOS

- Verifiquei a identificação do requerente, pelo CC apresentado
- Verifiquei os elementos instrutórios assinalados com

Observações \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ O/a funcionário(a) \_\_\_\_\_

1. Todos os campos deste requerimento são de preenchimento obrigatório e deles deverá constar informação mais completa possível.
2. Esta informação deve ser clara e objectiva de forma a não existirem dúvidas quanto ao trabalho concretamente exercido na CMM e a exercer na entidade beneficiária da acumulação de funções, para efeitos de apreciação da inexistência de conflito entre as funções a desempenhar.
3. Razão pela qual a acumulação é de manifesto interesse público ou não é legalmente considerada incompatível com a função; Não provoca qualquer prejuízo para o interesse público ou para os direitos e interesses legalmente protegidos pelos cidadãos.

Melgaço,

Pede deferimento,

O/a Requerente,

\_\_\_\_\_