

CANDIDATURA PARA OCUPAÇÃO MUNICIPAL TEMPORÁRIA E SOLIDÁRIA

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Requerimento n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Borba

REQUERENTE

Nome/Denominação: *			
Domicílio/Sede: *			
	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal: *	Localidade: *		
NIF/NIPC: *			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Passaporte
N.º:	Válido até:		
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:	Fax:		
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:		
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:	Válido até:		
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:	Fax:		
E-mail:			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor de Negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra:		

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> Fax		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Domicílio/Sede:			
	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:		

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, nos termos do Regulamento dos Programas de Apoio Ocupação Municipal Temporária e Solidária (OMTS) e Ocupação Municipal de Jovens (OMTJ) do Município de Borba, a admissão/candidatura ao Programa de Ocupação Municipal Temporária e Solidária (OMTS), indicando:

Data de Nascimento:

Rendimento bruto anual do requerente que viva sozinho:

Rendimento bruto anual do agregado familiar:

NOTA: Assinar o termo de responsabilidade anexo a este formulário.

OUTROS DADOS RELEVANTES PARA APRECIACÃO DA CANDIDATURA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município de Borba;

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-borba.pt ou envie um e-mail para epd@cm-borba.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Tomei conhecimento e li o ANEXO 1 referente ao aviso de Privacidade dos dados pessoais

(<https://www.cm-borba.pt/servicos/ptecao-de-dados-pessoais/aviso-de-privacidade/>)

Assinatura: _____

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,
Borba, ___/___/___

O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	
Contacto Telefónico	+ (351) 268 891 630
E-mail:	
Gestor(a) do Procedimento:	Carolina Martins
Contacto Telefónico	+ (351) 268 891 630
E-mail:	cmartins@cm-borba.pt

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR / ENTREGAR

Requerente – Apresentar Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;

Representante – Apresentar Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;

Apresentar Documento(s) de identificação dos elementos do agregado familiar;

Atestado emitido pela Junta de Freguesia comprovativo de residência no concelho, com composição do agregado familiar;

Declaração e nota de liquidação de IRS, ou no caso de isenção, declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira atestando tal facto e comprovativos de rendimentos auferidos;

Certificado do Rendimento Social de Inserção, quando aplicável, emitido pelo Instituto de Segurança Social, I.P., onde deverá constar a composição do agregado familiar, o valor da prestação e os rendimentos considerados para efeitos de cálculo da referida prestação;

Declaração emitida pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional ou pelo Instituto de Segurança Social, I.P., consoante o requerente, ou algum dos membros do agregado familiar, se encontre em situação de desemprego e não aufera de subsídio de desemprego, ou se encontre na situação de desemprego e aufera de subsídio;

Declaração, sob compromisso de honra, sobre a veracidade dos elementos constantes no processo;

Termo de Responsabilidade Assinado.

Outro(s):

DECLARAÇÃO

sob compromisso de honra (OMTS)

Eu, _____,
portador(a) do documento de identificação n.º _____, declaro,
sob compromisso de honra, que todas as informações constantes da presente candidatura ao
Programa de Ocupação Municipal Temporária e Solidária (OMTS) são verdadeiras e completas,
comprometendo-me a comunicar qualquer alteração à situação declarada.

Mais declaro ter conhecimento de que a prestação de falsas declarações determina a exclusão
do programa e poderá implicar procedimento legal nos termos aplicáveis.

Assinatura: _____ | Data: _____