



CÂMARA MUNICIPAL DE MONFORTE

www.cm-monforte.pt

Subunidade de Gestão de Recursos Humanos

REQUERIMENTO PARA EFEITOS DE ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

(Conforme alínea g do nº 2 do artigo 23º do anexo da Lei nº 35/2014)

Nota: Caso seja solicitada mais que uma acumulação deverão ser preenchidos tantos formulários quantos os pedidos.

Livro de registo: Registo Ent. n.º Processo n.º Registado em:		DESPACHO
O Trabalhador		

REQUERENTE

Nome:

Morada/Sede:

Código Postal: Localidade:

E-mail: Telefone: Telemóvel:

Nº do Trabalhador: Categoria: Carreira:

Vínculo:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

Descrição sucinta da atividade exercida. - A informação deve ser clara e objetiva por forma a não deixar dúvidas quanto ao trabalho exercido na autarquia, para efeitos de apreciação da inexistência de incompatibilidades.

Unidade Orgânica/Divisão:

Subunidade Orgânica/Serviço:

Horários de trabalho: Total de horas semanais : horas

Manhã: Das às horas

Tarde: Das às horas



CÂMARA MUNICIPAL DE MONFORTE

www.cm-monforte.pt

Subunidade de Gestão de Recursos Humanos

ATIVIDADE A ACUMULAR

Entidade para a qual pretende desempenhar a atividade a acumular:

Atividade:

Morada/Sede:

Código Postal: Localidade:

E-mail: Telefone: Telemóvel:

Caractér: - Autónomo - Subordinado Remuneração média mensal: €

Por extenso:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE A ACUMULAR:

Descrição sucinta da atividade a acumular - A informação deve ser clara e objetiva para não haver dúvidas quanto à inexistência de incompatibilidades quanto ao trabalho exercido na autarquia.

FUNDAMENTAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE CONFLITO ENTRE AS FUNÇÕES A DESEMPENHAR:

Razão pela qual a acumulação é de manifesto interesse público ou não é legalmente considerada incompatível com a função, não provocando qualquer prejuízo para o interesse público ou direitos e interesses legalmente protegidos pelos cidadãos.



CÂMARA MUNICIPAL DE MONFORTE

www.cm-monforte.pt

Subunidade de Gestão de Recursos Humanos

PEDIDO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

Venho por este meio requerer a V. Ex^a. a autorização para a acumulação de funções:

- Autónomo - Subordinado - Inicial - Renovação

Declaro que não me encontro abrangido (a) por qualquer regime legal que proíba a acumulação de funções e que conheço as obrigações legais relativas às situações de impedimentos e suspeição. Mais assumo o compromisso de cessar imediatamente a atividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de conflito com as funções desempenhadas na Câmara Municipal de Monforte, de acordo com a alínea g) do nº 2 do artigo 23º do Anexo da Lei nº 35/2014 de 20 de junho. Tomei conhecimento que, uma eventual autorização é válida apenas por 1 (um) ano, contado da data da notificação, findo o qual cessará caso não seja renovada por minha iniciativa.

Pede deferimento.

Monforte, _____

O Requerente

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

Valide a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido

(Assinatura do Gestor do Processo)

ANEXOS

Junto em anexo _____ documentos

SUBUNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS	UNIDADE ADMINISTRATIVA
O Coordenador Técnico S.O.G.R.H. _____	O Dirigente da Unidade Administrativa _____

OBSERVAÇÕES

