

IMP.PG.02.0055.00

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

REQUERENTE

(Nome do requerente / sociedade) _____,
nascido em _____, com o estado civil de _____, contribuinte nº _____,
com morada/sede na (Rua, Av.ª) _____, (n.º / lote) _____, (andar)
_____, (localidade) _____, (cód. postal) _____,
Freguesia de _____, com o e-mail
_____, telemóvel nº _____, telefone nº _____, fax nº
_____, portador do (Documento de identificação) _____ nº
_____ válido até _____, código de acesso à certidão comercial (caso aplicável)
_____, vem na qualidade de candidato:

REPRESENTANTE (Caso aplicável)

Tendo como seu representante, (nome) _____,
portador do (Documento de identificação) _____
nº _____ válido até _____, na qualidade de:

- Mandatário Elemento dos Corpos Gerentes Administrador
 Outro (especificar) _____

VIA DE SUBMISSÃO

Submetido via: _____.

PRETENSÃO / COMUNICAÇÃO / EXPOSIÇÃO / CANDIDATURA

Vem apresentar a sua candidatura à utilização dum talhão, na HORTA SOLIDÁRIA _____,
sito em _____ da Freguesia

O candidato declara sob compromisso de honra:

- ✓ Ter conhecimento e aceitar as condições constantes do Regulamento Municipal das Hortas Solidárias de Sintra, aprovado em Assembleia Municipal Sintra, em 23 de Fevereiro de 2016;
- ✓ Não ser possuidor ou detentor, a qualquer título, de exploração agrícola, na área territorial do município de Sintra, nem qualquer membro do seu agregado familiar.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Situação atual:

Empregado Profissão: _____ Desempregado

Beneficiário de Rendimento Social de Inserção: Sim Não Nº de elementos do Agregado Familiar: _____

Identificação	Parentesco	Data de Nascimento	Situação Laboral	Naturalidade / Nacionalidade
(Requerente)				

Deficiência Motora: Não Sim - Qual: _____ . Grau de Incapacidade (%): _____ .

Motivação:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sustento Familiar | <input type="checkbox"/> Agricultura biológica | <input type="checkbox"/> Alimentação saudável |
| <input type="checkbox"/> Valorização ambiental | <input type="checkbox"/> Lazer | <input type="checkbox"/> Exercício Físico |

Tomei conhecimento dos documentos necessários, sendo a sua falta motivo de não prosseguimento do pedido apresentado, e de que as notificações realizadas no âmbito deste processo serão remetidas para os endereços indicados / associados à sua entidade.

Pede deferimento,

Sintra, _____ de _____ de 20_____

O Requerente,

.....
(Assinatura conforme documento de identificação)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS:

Registo nº _____ Processo nº _____ Data: _____ O(a) Técnico(a) _____

Proximidade: 1: -0.5Km; 2: +0.5Km e -1Km; 3: +1Km e -5Km; 4: +5Km e -10Km	_____ Km
Rendimento Mensal, per capita	_____ €
Nº de elementos do Agregado Familiar	_____ Nº
Ordem de inscrição	_____ Nº

Informação:

--

<u>DESPACHO</u>	<u>DESPACHO</u>	<u>DESPACHO</u>
<input type="checkbox"/> DEFERIR <input type="checkbox"/> INDEFERIR <input type="checkbox"/> CONDICIONAR De acordo com o proposto Data ___/___/_____ O(A) CHEFE DA DSAS _____	<input type="checkbox"/> DEFERIR <input type="checkbox"/> INDEFERIR <input type="checkbox"/> CONDICIONAR De acordo com o proposto Data ___/___/_____ O(A) DIRETOR(A) DO DSI _____	<input type="checkbox"/> DEFERIR <input type="checkbox"/> INDEFERIR <input type="checkbox"/> CONDICIONAR De acordo com o proposto Data ___/___/_____ O(A) VEREADOR(A) _____

NOTAS / INFORMAÇÕES

- Exibir documentos de identificação do requerente e representantes e cartão de contribuinte do requerente;
- No caso de **Mandatário** juntar fotocópia da procuração ou outro documento que confira a representação;
- No caso de **Pessoas Coletivas** deve ser apresentado código de acesso à constituição de sociedade (*certidão permanente*) e/ou documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para assinar;
- No caso se o pedido ser realizado na qualidade de “**Outro**” deverá ser apresentada documentação que comprove a qualidade em que é realizado o pedido.

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Marcar com √ ou X os documentos entregues

- Exibição de Cartão de Cidadão ou Fotocópia de Bilhete de Identidade ou Fotocópia de Passaporte e autorização de residência, ou outro título legal.
- Fotocópia de Cartão de Identificação Fiscal
- Fotocópia de última Declaração de IRS
- Fotocópia de comprovativo de residência (tal como recibo de água, eletricidade...)
- Fotocópia de comprovativo de prestações de apoio social (se beneficiário)

DIREITO À INFORMAÇÃO

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o requerente direito de informação nos termos do nº 1 e 2 do art.º 10º da Lei 67/98 de 26 de outubro de 1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara.
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do requerente.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → Serviços municipais interventores no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.

BASE LEGAL

- Regulamento Municipal das Hortas Solidárias de Sintra, aprovado em Assembleia Municipal Sintra, em 23/02/2016.

FORMAS DE SUBMISSÃO:

- Presencialmente nos Postos de Atendimento do Gabinete de Apoio ao Município e na Divisão de Saúde e Ação Social
- Plataforma SINTRAONLINE em www.sintraonline.pt