



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira – S. Pessoal

ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

Assunto: Acumulação de funções

Nome _____ Cargo/Categoria,
_____, vínculo _____ a exercer funções neste Município, portador
do B.I./CC. n.º _____, contribuinte n.º _____, solicita a V.Ex.ª que lhe seja concedida
autorização para acumulação de funções privadas, no âmbito do disposto nos artigos 27.º a 29.º da Lei n.º 12-A/2008, de 27
de fevereiro, com a redação dada pela Lei n.º 34/2010, de 2 de setembro, do seguinte modo:

- Atividade a exercer: _____
- Local de exercício da atividade: _____
- Horário a exercer: _____
- Remuneração: _____
- Prestação de serviços autónomo ou subordinado;
- Não existe qualquer incompatibilidade com as funções públicas nem incorre no previsto nas alíneas a) e d) do n.º 4 do art.º 28.º da Lei n.º 12-A/2008, de 27 de fevereiro, com a redação da Lei n.º 34/2010, de 2 de setembro.
- Razões por que o requerente entende não existir conflito com as funções desempenhadas. _____

- O requerente assume compromisso de cessação da actividade privada no caso de ocorrência de conflito com as funções exercidas.

Pede Deferimento

Vinhais, ____ / ____ / _____
