



**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**  
Tel. 273770300 Fax 273771108  
E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)  
NIF: 501156003

| ENTRADA       |  |
|---------------|--|
| ENTRADA Nº.   |  |
| DATA          |  |
| REQUERIMENTO  |  |
| PROCESSO      |  |
| O FUNCIONÁRIO |  |

A PREENCHER PELOS SERVIDORES

## 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, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_