



MUNICÍPIO DE CORUCHE
CÂMARA MUNICIPAL

Livro:
Registo N.º: /Ano:
Entrada de:
Classif. ou Proc N.º:
Registado por:

SGD – Sistema de Gestão Documental

EXM.º SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORUCHE

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

Trabalhador _____

N.º Trabalhador _____

Serviço: _____

Solicita autorização para acumulação de funções

- Públicas (Art.º 21.º da LTFP, em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho)
- Privadas (art.º 22.º da LTFP, em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho)

Em cumprimento do art.º 23.º da LTFP, declaro

a) Que a atividade a acumular será exercida em: (indicar a entidade e o local onde pretende exercer a atividade)

b) Que o horário de trabalho a praticar será: (Com indicação do total de horas semanais)

c) Que a remuneração a auferir será: (caso não tenha uma remuneração certa, indique uma estimativa mensal)

d) Que o trabalho a prestar tem natureza:

- Autónomo (por conta própria) Subordinado (contrato)

E consiste essencialmente em: (descrição sucinta do trabalho que vai exercer em acumulação)

e) Justificação do manifesto interesse público na acumulação, quando aplicável

f) Que não existe conflito com as funções públicas que desempenho na Câmara, uma vez que:

- Não são concorrentes, nem similares ou conflitantes; (Consideram-se concorrentes, similares ou conflitantes com as funções públicas, as atividades privadas que tendo conteúdo idêntico, às funções públicas desempenhadas na câmara, sejam desenvolvidas de forma permanente ou habitual e se dirijam ao mesmo circulo de destinatários)
- Não há incompatibilidade com as funções públicas que exerce;
- Não são desenvolvidas em horário sobreposto, nem parcialmente;
- Não comprometem a isenção e a imparcialidade exigidas pelo desempenho de funções públicas;
- Não acarreta prejuízo para o interesse público ou para os direitos e interesse legalmente protegidos dos cidadãos;

g) Mais declara que se compromete a cessar de imediato esta atividade no caso de ocorrência superveniente de conflito.

Compromete-se ainda a informar o Serviço dos Recursos Humanos sempre que ocorre a cessação da acumulação de funções por motivo diferente da alínea g) do presente requerimento.

Pede Deferimento,

(local e data)

(assinatura)

DECISÃO:

Deferido

Indeferido

___/___/___

O _____
