

## Requerimento

|                  |  |
|------------------|--|
| REGISTO N.º      |  |
| CLASSIFICAÇÃO    |  |
| PROCESSO N.º     |  |
| DATA DE REGISTO  |  |
| AUTOR DO REGISTO |  |

### Coesão Social

Concurso para Atribuição de Habitações em Regime de Venda a Custos Controlados

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Olhão**

| REQUERENTE                                 |  |
|--|--|
| Nome*                                      |  |
| NIF (Id. fiscal)                           |  |
| Endereço*                                  |  |
| N.º*                                       | Lote, andar, etc.                                  |
| Freguesia*                                 |  |
| Código Postal*                             |  |
| País*                                      |  |
| Telefone(s)                                |  |
| E-mail                                     |  |
| Utilizador ViaCTT                          | Caixa Postal Eletrónica                            |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade     |
| <input type="checkbox"/> Passaporte        | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência |
| N.º Ident. civil                           | Válido até   |
| Na qualidade de                            | <input type="checkbox"/> Proprietário/a            |
|  | <input type="checkbox"/> Donatário/a               |
|  | <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a            |
|  | <input type="checkbox"/> Comodatário/a             |
|  | <input type="checkbox"/> Arrendatário/a            |
|  | <input type="checkbox"/> Superficiário/a           |
|  | <input type="checkbox"/> Trespasário/a             |
|  | <input type="checkbox"/> Cessionário/a             |
|  | <input type="checkbox"/> Se Outro, qual?           |

| REPRESENTANTE                              |  |
|--|--|
| Nome                                       |  |
| NIF (Id. fiscal)                           |  |
| Domicílio/Sede                             |  |
| N.º  | Lote, andar, etc.                                  |
| Freguesia                                  |  |
| Código Postal                              |  |
| País                                       |  |
| Telefone(s)                                |  |
| E-mail                                     |  |
| Utilizador ViaCTT                          | Caixa Postal Eletrónica                            |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade     |
| <input type="checkbox"/> Passaporte        | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência |
| N.º Ident. civil                           | Válido até   |
| Na qualidade de                            | <input type="checkbox"/> Representante legal       |
|  | <input type="checkbox"/> Mandatário                |
|  | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios      |
|  | <input type="checkbox"/> Se Outro, qual?           |

\* Campos de preenchimento obrigatório

### NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para\*:

- Morada do Requerente
- Morada do Representante
- Outra morada:

|               |  |                   |
|---------------|--|-------------------|
| Nome          |  |                   |
| Endereço      |  |                   |
| N.º           |  | Lote, andar, etc. |
| Freguesia     |  |                   |
| Código Postal |  |                   |
| Pais          |  |                   |
| Telefone(s)   |  |                   |
| E-mail        |  |                   |

E, consente o envio para:

- a respetiva Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)
- o respetivo Correio Eletrónico

### PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup>, a apreciação da sua candidatura ao Concurso para Atribuição de Habitações em Regime de Venda a Custos Controlados.

Para os devidos efeitos, o seu agregado familiar é constituído pelas pessoas abaixo identificadas:

| Parentesco | Nome completo |
|------------|---------------|
|            |               |
|            |               |
|            |               |
|            |               |
|            |               |
|            |               |
|            |               |
|            |               |
|            |               |

- \*Declaro que li e aceito as condições constantes no Regulamento do Concurso para Atribuição de Habitações em Regime de Venda a Custos Controlados.

### OBSERVAÇÕES

### CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Certidão Permanente de Registo de Procurações

Certidão Permanente de Registo Comercial

Outro Código de Acesso *Online*

- De que documentação se trata?

### Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

**1.** Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

**2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais, para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Olhão consulte no nosso site em [Política de Privacidade](#).

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Olhão;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Encarregado da proteção de dados:** [epd@cm-olhao.pt](mailto:epd@cm-olhao.pt);
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

\*O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente formulário correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

### Identificação dos Responsáveis no âmbito do RGPD

#### Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão de Coesão Social**

Contacto 289700100

E-mail [servicossociais@cm-olhao.pt](mailto:servicossociais@cm-olhao.pt)

#### Gestor do Procedimento

Nome **Divisão de Coesão Social**

Contacto 289700100

E-mail [servicossociais@cm-olhao.pt](mailto:servicossociais@cm-olhao.pt)

#### Responsável pela Proteção de Dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**

Contacto 289700100

E-mail [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt)

### A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação;

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

O/A Trabalhador/a

Olhão,

O/A Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada

#### ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 1 461 Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação
- 2 464 Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente, se Pessoa Coletiva
- 3 112 Exibição/Cópia do cartão de cidadão ou bilhete de identidade e número de identificação fiscal, do/a candidato/a e dos restantes elementos do agregado familiar
- 4 113 Cópia do Título de Residência ou documento equivalente que habilite o/a candidato/a a permanecer legalmente em território nacional
- 5 114 Atestado(s) emitido(s) pela Junta(s) de Freguesia, de acordo com o pretendido no Regulamento
- 6 116 Certidão emitida, há menos de 1 mês, pela Autoridade Tributária e Aduaneira que comprove a inexistência de habitação própria permanente, terreno urbanizado ou quaisquer bens imóveis no distrito de Faro, em nome do/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar
- 7 117 Certidão emitida, há menos de 1 mês, pela Autoridade Tributária e Aduaneira que comprove que o/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar, maiores de 18 anos, têm a sua situação tributária regularizada perante esse organismo ou em alternativa poderá conceder autorização para o Município de Olhão efetuar a consulta on-line
- 8 118 Certidão emitida, há menos de 1 mês, pela Segurança Social que comprove que o/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar, maiores de 18 anos, têm a sua situação tributária regularizada perante esse organismo ou em alternativa poderá conceder autorização para o Município de Olhão efetuar a consulta on-line
- 9 121 Cópia do Atestado Médico de Incapacidade Multiusos, onde conste o grau de incapacidade, no caso de portadores de incapacidade permanente
- 10 122 Cópia da última Declaração de Rendimentos (IRS), acompanhada da nota de liquidação ou cobrança, de todos os elementos do agregado familiar que tenham efetuado a sua entrega
- 11 123 Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira que comprove a não entrega da Declaração de Rendimentos, no ano anterior, no caso de não estar obrigado/a à sua apresentação
- 12 125 Cópia dos recibos emitidos até à data, quando o início de atividade for no ano civil em que é apresentada a candidatura, devendo justificar qualquer falha na numeração dos mesmos, no caso dos trabalhadores independentes
- 13 150 Declaração do/a candidato/a, sob compromisso de honra em como o/a próprio/a e restantes elementos do agregado familiar reúnem as condições de acesso nos termos do constante no Regulamento
- 14 151 Comprovativo da caução prestada na forma de depósito à ordem do Município de Olhão
- 15 999 Outro(s) documento(s)

#### Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.
- 3) No caso de possuir Códigos de Acesso Online deverá preencher na Caixa correspondente.