

Município de Reguengos de Monsaraz



Hortas Urbanas

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

Requerente

Nome/denominação:*			
Domicílio/sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:*		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Procuração online (Código):			
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Gestor de negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva:		

Notificações

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz



Pedido

Vem requerer, ao abrigo das Normas de Acesso e Utilização das Hortas Urbanas do Município de Reguengos de Monsaraz e do(s) edital(is) de abertura de período de candidaturas às Hortas Urbanas, o seguinte:

- Candidatura a parcela nas Hortas Urbanas
- Candidatura a 2.ª parcela nas Hortas Urbanas
- Cessação do acordo de utilização das Hortas Urbanas

Crtérios de candidatura

Localização da Residência:	<input type="checkbox"/> Na área urbana do concelho, dentro do perímetro urbano;	
	<input type="checkbox"/> Fora do perímetro urbano.	
É proprietário ou arrendatário de prédio(s) rústico(s)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
É proprietário ou arrendatário de prédio(s) urbanos(s)?	<input type="checkbox"/> Com logradouro	<input type="checkbox"/> Sem logradouro
É titular do Cartão Social do Múncipe?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
É beneficiário de prestações Sociais?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Pertence a uma família numerosa (com 3 ou mais filhos)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Idade:	<input type="checkbox"/> = ou > a 65 anos	<input type="checkbox"/> < 65 anos
É portador de deficiência?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Declarações

* 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 requerimento correspondem à verdade.

* Declara que tem conhecimento e aceita as Normas de Acesso e Utilização das Hortas Urbanas do Município de Reguengos de Monsaraz.

Município de Reguengos de Monsaraz



Informações sobre proteção de dados (RGPD)

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento dos pedidos.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt

Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

Responsável pela Direção do Procedimento:	Sónia Cavaco		
Contacto Telefónico:	266 508 170	E-mail:	scavaco@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Neusa Medinas		
Contacto Telefónico:	266 508 170	E-mail:	gas@cm-reguengos-monsaraz.pt

Pede deferimento,
Reguengos de Monsaraz , _____ (data)
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente / <input type="checkbox"/> O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)



Documentos a apresentar (elementos instrutórios)

Candidatura de pessoa singular

- Atestado de residência que comprove a residência do/a candidato/a e respetivo agregado familiar;
- Atestado Médico de Incapacidade Multiusos, em caso de deficiência.

Candidatura de pessoa coletiva

- Fotocópia do Cartão de Pessoa Coletiva;
- Fotocópia da Escritura de Constituição de Pessoa Coletiva com os respetivos Estatutos;
- Fotocópia da Ata da Eleição dos Órgãos Sociais;

Todas as candidaturas

- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente;
- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelos serviços. Descreva:

Fundamentação da não apresentação de documentos