

| ENTRADA                    |                     |
|----------------------------|---------------------|
| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | REQUERIMENTO _____  |
|                            | PROCESSO _____      |
|                            | DATA _____          |
|                            | N.º REGISTO _____   |
|                            | TRABALHADOR/A _____ |

FE.03.02.H.V.00

## FIMOC (Programa de Financiamento Municipal de Obras de Conservação em Imóveis) – Candidatura

Localizados na Área de Intervenção do Gabinete de Recuperação do Centro Histórico de Palmela

(Regulamento do Programa de Financiamento Municipal de Obras de Conservação em Imóveis Localizados na Área de Intervenção do Gabinete de Recuperação do Centro Histórico da Vila de Palmela - FIMOC)

À Presidência da Câmara Municipal de Palmela

### Identificação do/a Requerente

|   |           |                               |                         |
|---|-----------|-------------------------------|-------------------------|
|   |           | NIF / NIPC <sup>1</sup> _____ | Tipo <sup>2</sup> _____ |
| Nome Designação   | _____     |                               |                         |
| Morada Sede   | _____     |                               |                         |
| Código Postal   | _____     | Freguesia                     | _____                   |
| Telefone  | _____     | Telemóvel                     | _____                   |
|   |           | Fax                           | _____                   |
| Correio Eletrónico  | _____     |                               |                         |
| <input type="checkbox"/> Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado <sup>3</sup> .                     |           |                               |                         |
| Profissão Atividade   | _____     |                               | CAE _____               |
| Representante <sup>4</sup>  | _____     |                               |                         |
| Documento de Identificação <sup>5</sup>   | N.º _____ | Data de Validade              | _____                   |
| Na qualidade:   |           |                               |                         |
| <input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Outro _____ |           |                               |                         |

### Objeto do Pedido

Na qualidade de titular de direito real com poderes de disposição sobre o bem, vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup>, nos termos do Regulamento Municipal do FIMOC em vigor, a comparticipação para a realização de obras no edifício abaixo identificado, anexando os elementos assinalados no verso do presente requerimento.

Identificação da Propriedade (Morada) \_\_\_\_\_

Descrição na Conservatória do Registo \_\_\_\_\_ Art.º Urbano Matricial \_\_\_\_\_

#### Tipo de Edifício:

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prédio                    | <input type="checkbox"/> Regime de Propriedade Total      |
| <input type="checkbox"/> Fração Autónoma do Prédio | <input type="checkbox"/> Regime de Propriedade Horizontal |
| Tipologia _____                                    | Uso (habitacional/Comércio e/ou serviços _____)           |

#### Tipo de Intervenção:

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Obras na Cobertura    | <input type="checkbox"/> Obras na Fachada                    | <input type="checkbox"/> Substituição de Vãos |
| <input type="checkbox"/> Instalação Sanitárias | <input type="checkbox"/> Melhoria de acessibilidade interior |   |

<sup>1</sup> Número Identificação Fiscal singular ou coletivo.

<sup>2</sup> Tipo de Contribuinte: S – Singular; C- Pessoa Coletiva; P – Público; A – Associação/Instituição.

<sup>3</sup> Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo.

<sup>4</sup> Quando se trate de pessoa coletiva indicar o nome do/a seu/sua representante, responsável pela submissão do presente requerimento.

<sup>5</sup> Apresentação BI - Bilhete de Identidade, CC - Cartão de Cidadão, P - Passaporte.

| Requerente / Técnico/a |
|------------------------|
|                        |
| Data ___/___/___       |

Dados referentes ao Processo de Licenciamento:

Processo n.º \_\_\_\_\_ Licença de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Acesso à majoração 10 % ao abrigo de:

a) Habitação própria permanente de titulares:

jovens até 35 anos;

com idade superior a 65 anos;

onde residam detentores de grau de incapacidade superior a 60% (em atestado de incapacidade multiuso) ou portadores de doença degenerativa.

b) Prédio ou fração declarado devoluto ou que tenha indícios de desocupação no ano civil anterior à candidatura e destinado a:

habitação própria permanente  arrendamento longa duração

#### Elementos para a instrução do pedido

- Apresentação do documento de identificação do/a requerente; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Fotocópia da caderneta predial; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Fotocópia da certidão de teor com todas as inscrições e descrições em vigor, emitida pela Conservatória do registo predial, atualizada ou código de acesso; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Mapa de trabalhos e orçamento e tabela de materiais (formulário MC.0302.A.V.00); \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Memória descritiva do estado do imóvel ou fração e dos trabalhos a executar; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Levantamento fotográfico elucidativo do edifício e das áreas a intervencionar; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Orçamento(s) de trabalhos a executar; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Comprovativo(s) de arrendamento, se aplicável; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Atestado multiusos, comprovativo de grau de incapacidade superior a 60 %, ou relatório médico com diagnóstico específico, em caso de doença degenerativa, se aplicável; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Comprovativo de desocupação ou declaração de prédio devoluto, se aplicável; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Fotocópia da licença de construção emitida pela Câmara Municipal, no caso de existirem obras sujeitas a controlo prévio; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Apólice de seguro de construção; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Apólice de seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho, nos termos previstos na Lei n.º 100/97, de 13 de setembro; \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Declaração de titularidade de classificação de industrial de construção civil ou título de registo na atividade. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

#### Declaração

Tenho conhecimento e aceito as condições de financiamento nos termos do Regulamento mencionado em epígrafe, aprovado em 25 de fevereiro de 2021, por deliberação da Assembleia Municipal, e publicado no Diário da República, 2ª Série, de 18 de março de 2021.

O imóvel inscrito na matriz predial urbana e objeto da presente candidatura não foi objeto de candidatura a nenhum outro tipo de apoio financiado pelo Estado, para a realização de obras de conservação e/ou de melhoria das condições de habitabilidade, nem dele beneficiou nos últimos 8 anos.

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Requerente / Técnico/a</b> |
|                               |
| Data ___/___/___              |

## Termo Informativo

O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt). Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através de contacto com este Município (Atendimento Presencial), ou pelo correio eletrónico [protecaodados@cm-palmela.pt](mailto:protecaodados@cm-palmela.pt)

Formulário disponível <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780>

## Data e assinatura

Pede deferimento,

Requerente

Aos \_\_\_\_\_

(data)

(Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva)

### Nota:

Onde se lê “\_a\_” - O/A requerente deve numerar as páginas dos documentos instrutórios e organizá-las de forma sequencial.

As falsas declarações ou a falsificação de documentos constituem crime nos termos previstos, respetivamente, nos artigos 348.º - A e 256.º do Código Penal.