

Exmo. Senhor Presidente  
da Câmara Municipal de Chaves

## REQUERIMENTO

### CANDIDATURA A HABITAÇÃO MUNICIPAL – ARRENDAMENTO APOIADO

#### REQUERENTE

|              |  |                        |            |
|--------------|--|------------------------|------------|
| Nome         |  |                        |            |
| Estado Civil |  | Profissão              |            |
| Morada       |  |                        |            |
| Freguesia    |  | Código Postal          |            |
| NIF          |  | N.º B.I./C.C.          | Válido até |
| Contactos    |  | N.º Anos de Residência |            |
| E-mail       |  | Nacionalidade          |            |

Autorizo o envio de notificações por correio eletrónico:  Não  Sim

#### CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| N.º | Nome Completo | Parentesco | Profissão | NIF | Documento de Identificação <sup>1</sup> |          |
|-----|---------------|------------|-----------|-----|---|----------|
|     |               |            |           |     | N.º                                     | Validade |
| 1   | Requerente    | ----       | ----      | --- | ---                                     | ---      |
| 2   |               |            |           |     |   |          |
| 3   |               |            |           |     |   |          |
| 4   |               |            |           |     |   |          |
| 5   |               |            |           |     |   |          |
| 6   |               |            |           |     |   |          |
| 7   |               |            |           |     |   |          |

<sup>1</sup> Cartão Cidadão, B.I., Autorização de Residência, etc.

| Elemento do Agregado Familiar Portador de Deficiência | Tipo de deficiência <sup>2</sup> | % de incapacidade | Atestado Multiusos  |
|---|----------------------------------|-------------------|---|
|   |                                  |                   | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
|   |                                  |                   | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
|   |                                  |                   | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |



<sup>2</sup> Por exemplo: Auditiva; Visual; Motora; Mental; paralisia Cerebral; outra deficiência

## PEDIDO

Venho por este meio, formalizar a candidatura ao concurso por classificação para atribuição de habitações no âmbito do programa de arrendamento apoiado, uma vez que me encontro na seguinte situação:

## HABITAÇÕES A CONCURSO

Indicação do(s) fogo(s) habitacional(ais) a que se candidata (assinale com x):

|                          | Tipologia | Morada   |
|--------------------------|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> | T2        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco I, casa 9A, 5400-287, Chaves. |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco I, casa 2, 5400-287, Chaves.  |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco I, casa 11, 5400-287, Chaves. |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco I, casa 13, 5400-287, Chaves. |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco J, casa 7, 5400-287, Chaves.  |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco J, casa 12, 5400-287, Chaves. |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco L, casa 14, 5400-287, Chaves. |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco M, casa 7, 5400-287, Chaves.  |
| <input type="checkbox"/> | T4        | Bairro do Fundo de Fomento dos Fortes, Bloco M, casa 14, 5400-287, Chaves. |

**Nota:** A habitação atribuída em regime de arrendamento apoiado deve ser de tipologia adequada à composição do agregado familiar, por forma a evitar situações de sobreocupação ou de subocupação, conforme o disposto na tabela constante do anexo II da Lei n.º 81/2014, de 19 de dezembro, republicada pela Lei n.º 32/2016, de 24 de Agosto, nos termos do disposto no DL n.º 37/2018, de 04 de Junho na sua atual redação, e bem assim, nos termos do Regulamento Municipal do Direito à Habitação do Município de Chaves n.º 1164/2024, de 16 de outubro de 2024, publicado no Diário da República, 2.ª série.

## DECLARAÇÕES

### Declaro sob compromisso de honra:

- Nenhum dos elementos do agregado familiar do candidato é proprietário, usufrutuário, detém o direito de uso e habitação de imóvel, é promitente comprador de imóvel ou fração em território nacional, que possa satisfazer as respetivas necessidades habitacionais.

- A veracidade dos elementos constantes da candidatura e que nenhum membro do meu agregado familiar se encontra em situação de impedimento de participação em candidatura a arrendamento ou de exclusões no âmbito do Programa de Concurso para Arrendamento Apoiado, previsto nos artigos 6.º e 9.º do referido Programa.

## PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data



## TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

O Município de Chaves, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, e eventuais anexos, informa que:

- a) Contacto do Encarregado de Proteção de Dados [epd@chaves.pt](mailto:epd@chaves.pt).
- b) A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e eventuais anexos.
- c) O fundamento legal desse tratamento é o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços, e o cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
- d) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
- e) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
- f) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - e-mail: [geral@cnpd.pt](mailto:geral@cnpd.pt), sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos.
- g) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, e/ou obrigação legal e contratual, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-lo.

**O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.**

