|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos  serviços administrativos |
|  | Registo MGD nº |
|  |  |
|  | Data |
| Exmº. Senhor  Presidente da Câmara Municipal de Coimbra |  |  |
|  | Processo nº |
|  |  |
|  | Guia n.º |
|  | |  | | --- | |  | |

**Formulário de candidatura**

regulamento municipal de reabilitação de infraestruturas desportivas

REQUERENTE

entidade \*

sede \*       n.º       lote

código postal       —      localidaDe \*

NIF **\***       contacto telefónico\*

e-mail  **\***

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

REpresentante

NOME

residente/com sede em

código postal      —     localidaDe

cartão de cidadão CC/BI       Validade       contribuinte NIF/NIPC

telefone       TELEMÓVEL       fax

e-mail

procuração Online (Código)

certidão comercial permanente (código)

Na qualidade de:

Representante legal  Gestor de negócios  Mandatário  OUTRO

âMBITO DA CANDIDATURA

Vem apresentar, ao abrigo do Regulamento Municipal de Reabilitação de Infraestruturas Desportivas, candidatura para:

Requalificação  conservação  modernização

ENQUADRAMENTO DA CANDIDATURA (pontos de interesse das obras e respetivo impacto no desenvolvimento da(s) modalidade(s))

descrição específica das obras a realizar

JUSTIFICAÇÃO Do INTERESSE MUNICIPAL

estimativa de custos com referência a orçamentos

PLANO DE INTERVENÇÃO (calendarização)

iDENTIFICAÇÃO DE ENTIDADES ASSOCIADAS (caso aplicável, indicar natureza de intervenção, poderes e responsabilidades)

destino dos bens adquiridos/construídos ao abrigo do programa e entidade responsável pela sua gestão/manutenção

**OBSERVAÇÕES**

**informações adicionais**

**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 e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

**2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Coimbra respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

* **Responsável pelo tratamento** - Município de Coimbra;
* **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;
* **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;

**3.** Para mais informações sobre a política de privacidade do Município envie um e-mail para [dpo@cm-coimbra.pt](mailto:dpo@cm-coimbra.pt).

**4.** Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

**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.

Mais declara que o pedido se encontra instruído com os elementos instrutórios abaixo identificados (definidos no ponto 7 do capítulo VIII do artigo 17.º da NCI)

O requerente/representante **(**Assinatura)       DATA

Elementos Insrutórios

|  |  |
| --- | --- |
| Planta de localização |  |
| Estudos prévios/descrições técnica**s** |  |
| Regulamento assinado |  |
| Estatutos, com devida publicação |  |
| Regulamento interno, com devida publicação |  |
| Cópia cartão de identificação de pessoa coletiva |  |
| Documento comprovativo que a entidade está sediada no concelho com atividade desportiva (mínimo 3 anos) |  |
| Plano anual de atividades e orçamento |  |
| Ata da tomada de posse dos corpos dirigentes |  |
| Documento comprovativo da situação contributiva – Segurança Social |  |
| Relatórios com parecer fiscal da aprovação de contas |  |
| Declaração comprovativa da Federação/Associação de modalidade (n.º filiados, habilitações dos técnicos, participação em eventos, campeonatos e resultados desportivos alcançados) |  |
| Programa de desenvolvimento desportivo |  |
| Documentos comprovativos da regularidade da situação fiscal e contributiva da entidade beneficiária |  |
| Orçamentos dos fornecedores, num mínimo de três, quando os subsídios se destinam a investimento; |  |
| Declaração emitida pela entidade beneficiária sobre a existência de eventuais pedidos de financiamento formulados ou a formular a outras pessoas, individuais ou coletivas, particulares ou de direito público e qual o montante do apoio, subsídio ou comparticipação recebida ou a receber. |  |

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante e validei a conformidade da assinatura através dos documentos de identificação exibidos.(aplicável no atendimento presencial)

O trabalhador **(**Assinatura)       DATA       N.º Mecanográfico