|  |  |
| --- | --- |
| **Registo n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **O Funcionário**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |



|  |
| --- |
| **EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE GUARDA-NOTURNO** |

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Cascais**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | |
| Morada |  | | | | | |
| Freguesia |  | Código Postal |  |  |  |  |
| - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | NIPC / NIF |  | |  |
| Telefone |  | Telemóvel |  | Fax |  |
| E-mail |  | | | | |

|  |
| --- |
| Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste processo para o endereço eletrónico indicado. |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | N.º Identificação Fiscal |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na qualidade | | Mandatário | Sócio-gerente | | Administrador | | Outro | | |  |
| Código de consulta da procuração online  (se não tem código de consulta, deverá juntar a procuração e identificação do mandatário) | | | | | |  | | | | |
| Telefone |  | | | Telemóvel | |  | | Fax |  | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Em conformidade com o disposto na Lei n.º 105/2015, de 25 de agosto, vem requerer/comunicar a V. Exa. o seguinte: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renovação da licença de guarda-nocturno N.º:** |  | **válida até:** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)** |
| Fotografia tipo passe atualizada e a cores. |
| Certificado do registo criminal. |
| Atestado de médico que ateste a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da atividade (Ficha médica de aptidão emitida por médico do trabalho, nos termos da Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro). |
| Certidão emitida de situação tributária regularizada. |
| Certidão emitida de situação regularizada perante a Segurança Social. |
| Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida. |
| Outros elementos considerados relevantes para a decisão de renovação da licença (devidamente comprovados). |
| Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos aplicáveis ao exercício da atividade (anexo I). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Segunda via do cartão identificativo N.º:** |  | **válido até:** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Motivo:** | | | | |
| Extraviado | Inutilizado/danificado | Perda | Outro |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comunicação de cessação da atividade** | **a partir de:** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |
| --- |
| **Declaração de situação contributiva regularizada com a Segurança Social** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)** |
| Certidão emitida pela Segurança Social. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Admissão a concurso para a atividade de guarda-nocturno, conforme aviso de abertura de** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)** |
| **Para concurso:** |
| Cópia do Bilhete de Identidade e do Cartão de Contribuinte – quando não junte cópia do Cartão de Cidadão. |
| Currículo profissional. |
| Certificado de habilitações literárias. |
| Certificado do registo criminal. |
| Certidão emitida de situação tributária regularizada. |
| Certidão emitida de situação regularizada perante a Segurança Social. |
| Atestado de médico que ateste a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da atividade (Ficha médica de aptidão emitida por médico do trabalho, nos termos da Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro). |
| Certificado do curso de formação ou de atualização de guarda-noturno. |
| 2 Fotografias tipo passe atualizadas e a cores. |
| Outros elementos considerados relevantes para a decisão de atribuição de licença (devidamente comprovados). |
| Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos de admissão a concurso (anexo II). |
| **Após seleção:** |
| Cópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida. |

|  |
| --- |
| **Pede deferimento** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura** |  | **Data** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conferi os dados do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão** | |
| O Funcionário | Taxa paga pela guia nº em / / |

**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos aplicáveis ao exercício da atividade** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, |  |
| declaro sobre compromisso de honra que tomei conhecimento e que cumpro todos os requisitos de admissão previstos nas alíneas d), f), g), h), i), j) e l) do n.º 1 do artigo 23.º da Lei n.º 105/2015, de 25 de agosto:   1. Possuir plena capacidade civil; 2. Não exerce, a qualquer título, cargo ou função na administração central, regional ou local; 3. Não exerce a atividade de armeiro nem de fabricante ou comerciante de engenhos ou substâncias explosivas; 4. Não foi sancionado, por decisão transitada em julgado, com a pena de separação de serviço ou pena de natureza expulsiva das Forças Armadas, dos serviços que integram o Sistema de Informações da República Portuguesa ou das forças e serviços de segurança, ou com qualquer outra pena que inviabilize a manutenção do vínculo funcional, nos cinco anos precedentes; 5. Não se encontrar no ativo, reserva ou pré-aposentação das forças armadas ou de força ou serviço de segurança; 6. Não ser administrador ou gerente de sociedades que exerçam a atividade de segurança privada, diretor de segurança ou responsável pelos serviços de autoproteção, ou segurança privado em qualquer das suas especialidades, independentemente da função concretamente desempenhada. 7. Ter frequentado, com aproveitamento, curso de formação de guarda-noturno. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura** |  | **Data** |  |  |  |  |  |
| - | - |

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos de admissão a concurso** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, |  |
| declaro sobre compromisso de honra que tomei conhecimento e que cumpro todos os requisitos de admissão previstos nas alíneas d), f), g), h), i), j) e m) do n.º 1 do artigo 23.º da Lei n.º 105/2015, de 25 de agosto:   1. Possuir plena capacidade civil; 2. Não exerce, a qualquer título, cargo ou função na administração central, regional ou local; 3. Não exerce a atividade de armeiro nem de fabricante ou comerciante de engenhos ou substâncias explosivas; 4. Não foi sancionado, por decisão transitada em julgado, com a pena de separação de serviço ou pena de natureza expulsiva das Forças Armadas, dos serviços que integram o Sistema de Informações da República Portuguesa ou das forças e serviços de segurança, ou com qualquer outra pena que inviabilize a manutenção do vínculo funcional, nos cinco anos precedentes; 5. Não se encontrar no ativo, reserva ou pré-aposentação das forças armadas ou de força ou serviço de segurança; 6. Não ser administrador ou gerente de sociedades que exerçam a atividade de segurança privada, diretor de segurança ou responsável pelos serviços de autoproteção, ou segurança privado em qualquer das suas especialidades, independentemente da função concretamente desempenhada. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura** |  | **Data** |  |  |  |  |  |
| - | - |