

ASSOCIATIVISMO – ATIVIDADE REGULAR

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Covilhã

ENTIDADE

Nome			
NIF/NIPC			
Endereço Fiscal			
Concelho		Freguesia	
Código Postal		Localidade	
País			
Telefone/Telm.		E-mail	
N.º de Associados		Estatuto de Utilidade Pública	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Sede Própria	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Licença de Utilização	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim, N.º
Valor do IMI	€	Renda	€
		Área Bruta	m ²

PARCERIAS

N.º de Parcerias

a) Com entidades públicas (exceto Grupo Autárquico) / *Indicar entidades e iniciativas em que colaboram* /

a1) _____

a2) _____

a3) _____

b) Com outras associações / *Indicar entidades e iniciativas em que colaboram* /

b1) _____

b2) _____

b3) _____

c) Com empresas / *Indicar entidades e iniciativas em que colaboram* /

c1) _____

c2) _____

c3) _____

/ Anexar declarações comprovativas /

ÁREAS EM QUE DESENVOLVE ATIVIDADES

N.º de atividades anuais que se propõe realizar

Cultural	Desportiva	Artística e Performativa	Ambiental e Educação para a Cidadania

Indicar atividades mais relevantes para cada área assinalada:

Cultural: _____

Desportiva: _____

Artística e Performativa: _____

Ambiental e Educação para a Cidadania: _____

Participação em atividades do Município ou em coorganização no ano anterior N.º _____



Praça do Município
6200-151 Covilhã
Portugal
Tlf. (00351) 275 330 600
Fax (00351) 275 330 633
e.mail info@cm-covilha.pt
www.cm-covilha.pt
Contribuinte 505 330 768

PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Covilhã no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

- Dou o meu consentimento expresso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;
- Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;
- Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (protecao.dados@cm-covilha.pt);
- Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município da Covilhã, disponível em <https://www.cm-covilha.pt/politicadeprivacidade> e localmente no Balcão Único.

Covilhã, _____

O Representante,

FALSAS DECLARAÇÕES

O subscritor declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, que integra o crime de falsificação de documentos, no caso de prestar falsas declarações ou informações.

(A preencher pelos Serviços)

- Taxa de execução média dos programas de apoio municipais acima dos 95% Sim Não
- A associação encontra-se registada na Plataforma do Associativismo
(www.associativismo.cm-covilha.pt) Sim Não
- A associação divulga mais de 50% das suas atividades na Plataforma do Associativismo
(www.associativismo.cm-covilha.pt) Sim Não

(A preencher pelos Serviços)

Candidatura N.º _____

Data _____

Assinatura
