

TERMO DE RESPONSABILIDADE

AUTOR DO PROJETO

Termo de responsabilidade do autor do projeto de _____ 1

(conforme o anexo III da Portaria 71-A/2024 de 27 de fevereiro)

_____, contribuinte n.º _____,
morador na _____,
freguesia de _____, concelho de _____,
inscrito na _____ sob o n.º _____, declara, para efeitos
do disposto no n.º 1, do artigo 10.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual,
que o projeto de _____ 1, de que é autor, relativo à obra de
_____, localizada _____ 5,
cujo _____ 6 foi requerido / apresentado 7 por

a) Observa as normas legais e regulamentares aplicáveis, designadamente as normas técnicas
de construção em vigor _____ 8

b) Está conforme com os planos municipais ou intermunicipais de ordenamento do território
aplicáveis à pretensão, bem como com _____ 10

Política de Privacidade:

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Vila do Conde o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os meus dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Vila do Conde, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado;
- Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-viladoconde.pt;
- A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico rgpd@cm-viladoconde.pt, não comprometendo a litude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Vila do Conde.

Assinatura _____ 11 Data _____

12 Código de verificação das competências profissionais.

1 Identificação de qual o tipo de operação urbanística, projeto de arquitetura ou de especialidade em questão.

2 Nome e habilitação do autor do projeto.

3 Indicar a associação pública de natureza profissional, anexando a respetiva declaração.

4 Indicação da natureza da operação urbanística a realizar.

5 Localização da obra (rua, número de polícia e freguesia).

6 Indicar se se trata de licenciamento ou comunicação prévia.

7 Indicar que foi "requerido" no caso de licenciamento ou "apresentado" no caso de comunicação prévia.

8 Indicação do nome e morada do requerente.

9 Não necessário enumerar as normas técnicas e regulamentares aplicáveis, no entanto tem de ser identificado e justificado de forma fundamentada os motivos da não observância de normas técnicas e regulamentares nos casos previstos no n.º 5 do artigo 10.º do RJUE.

10 Indicar a licença de loteamento ou informação prévia, quando aplicável.

11 Assinatura digital qualificada do cartão de cidadão.

12 Código de verificação das competências profissionais emitido por associação pública de natureza profissional, quando for o caso.