



CANDIDATURA
EDIÇÃO Nº 5/2026
UNIDADE RESIDENCIAL
ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÕES AO ABRIGO DO PROGRAMA 1º DIREITO

Inicial Renovação Motivo

REQUERENTE

N.º de Contribuinte*	<input type="text"/>		
Nome*	<input type="text"/>		
Morada*	<input type="text"/>		
Código Postal *	<input type="text"/>	Freguesia	<input type="text"/>
Telemóvel	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
BI / Cartão Cidadão*	<input type="text"/>	Data de Validade	<input type="text"/>
Nº Segurança Social (NISS)	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Forma de Notificação*	<input type="text"/>	Tempo de Residência no Concelho	<input type="text"/>
Na Qualidade de *	<input type="text"/>		
Acompanhamento (o/a requerente ou agregado familiar) por algum serviço de apoio social. Qual? Técnico?			

CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome	Parentesco	Idade	Data de Nascimento	Ocupação/Situação Profissional	Deficiência ou incapacidade maior ou igual a 60%. Qual?
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO DO PEDIDO

<input type="checkbox"/>	Sem alojamento (vive no espaço público, alojado em abrigo de emergência ou com parapeiro em local precário)
<input type="checkbox"/>	Alojamento sem condições de habitabilidade e/ou com carência de salubridade ou segurança (alojamento destituído de infraestruturas básicas, segurança estrutural e higiene)
<input type="checkbox"/>	Risco iminente de perda de habitação (situações de desocupação relacionadas com declaração de insolvência de elementos do agregado ou do proprietário do imóvel, violência doméstica, operações de promoção municipal ou não renovação de contrato de arrendamento)
<input type="checkbox"/>	Alojamento temporário (alojamento provisório, cedido/ a favor)
<input type="checkbox"/>	Sobrelocação (relação entre a composição do agregado familiar e o número de divisões habitáveis da habitação, não se considerando em número suficiente nos termos do artigo 5.º do DL n.º 37/2018, de 04.07)
<input type="checkbox"/>	Inadequação do alojamento por limitação de mobilidade (alojamento inadequado por incompatibilidade das condições da habitação com características específicas das pessoas que nele habitam, nos casos de pessoas com incapacidade ou deficiência)
<input type="checkbox"/>	Outro(s) motivo(s). Qual(ais)?

SITUAÇÃO HABITACIONAL ATUAL

<input type="checkbox"/>	Apartamento
<input type="checkbox"/>	Habitação unifamiliar



**CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE**

Outro

Indique qual:

Regime de Ocupação

(por ex.: arrendada, própria, coabitação, cedida)

Tipologia da Habitação

T0 ou T1

T2

T3

T4 ou mais

Valor da Renda

Tipologia da Habitação

T0 ou T1

T2

T3

T4 ou mais

Beneficia de medida de apoio/resposta social de alguma entidade que integre a rede nacional de apoio à vítima de violência doméstica, ou aplicação da medida de coação ao agressor (sentença condenatória do tribunal)?

Sim

Não

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade e cumprimento de todos os requisitos de acesso.

Declaro, sob compromisso de honra, que comunicarei ao município de Vila do Conde qualquer alteração às informações prestadas durante o período de vigência do procedimento, num prazo de 10 dias.

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

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.

Mais declaro que, no momento da submissão, tomei conhecimento do "Dever de Informação" abaixo, prestado pelo Município de Vila do Conde.

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Município de Vila do Conde presta ao titular todas as informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado.
- Os dados pessoais fornecidos neste formulário, podem 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 poderão ser transmitidos a entidades terceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para as quais a respetiva legislação remeta, quando aplicável.
- A qualquer momento pode 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 do Município, pelo correio eletrónico dpo@cm-viladoconde.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento.
- Tem o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados de acordo com o período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

Para informações mais detalhadas sobre o tratamento de dados pessoais, deverá ser consultada a Política de Privacidade do Município de Vila do Conde em <https://www.cm-viladoconde.pt> ou contactar o Município através do e-mail geral@cm-viladoconde.pt ou presencialmente junto das nossas instalações na Praça Vasco da Gama, em Vila do Conde.

Pede deferimento,

Vila do Conde,