

DECLARAÇÃO

Renovação/Cessação de acumulação de funções

(ao abrigo dos artigos 19º a 24º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada pela Lei nº 35/2014, de 20 de junho)

Nome: _____
Cargo/carreira/categoria: _____
Serviço /Departamento: _____
Endereço eletrónico: _____

O requerente declara que pretende:

- Dar continuidade à acumulação de funções anteriormente autorizada por Despacho de _____, datado de ___/___/___, mantendo-se inalterados todos os factos constantes do requerimento.
- Cessar a acumulação de funções, com efeitos a ___/___/___.

O requerente declara serem verdadeiros os elementos constantes da presente declaração e compromete-se a cessar imediatamente a atividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de conflito (alínea g, do nº 2, do art. 23º da LTFP).

Data: _____ Assinatura: _____

Observações da DRHEA:

Data: _____ Assinatura: _____