

SEDE:

Rua Álvares Cabral, 306

4050-040 PORTO

Telefone: +351 223 402 200

geral@aiccopn.pt

www.aiccopn.pt



AICCOPN

Associação dos Industriais da Construção
Civil e Obras Públicas

Este documento é uma minuta elaborada em termos genéricos e que, como tal, carece de ser complementada e adaptada face ao caso concreto. As indicações assinaladas em **itálico** são meramente informativas, destinando-se a uma melhor elaboração do texto, pelo que não devem ser transpostas para a sua redação final. A AICCOPN não se responsabiliza pela adaptação indevida ou insuficiente da presente minuta.

MINUTA

TRABALHADORES DEPENDENTES/TRABALHADORES POR CONTRA DE OUTREM (TCO)

DECLARAÇÃO DE CIRCULAÇÃO PARA DESEMPENHO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL

----- A (*Identificação da Empresa*), com sede na Rua, NIPC....., titular do Alvará/Certificado IMPIC n.º, devidamente representada por, na qualidade de (ex. Gerente/Administrador), declara, para os devidos efeitos legais, que o Exmo. Sr. (*identificação do trabalhador*), portador do Cartão de Cidadão n.º, residente na Rua, Concelho de, é trabalhador desta empresa, com a categoria profissional de (*ex. trolha, encarregado, etc.*), sendo fundamental para assegurar os trabalhos que a empresa declarante desenvolve, assim como para executar qualquer serviço com estas relacionados, de (*ex. construção civil, manutenção, gestão ou outros*) dentro ou fora da sede da empresa. -----

----- Atenta a natureza das funções e tarefas desempenhadas por este trabalhador, **não é possível o recurso ao teletrabalho**, razão pela qual este **tem que se deslocar, em horário diurno e/ou noturno, incluindo feriados e fins-de-semana** (designadamente nos períodos do Natal e do Ano Novo), entre a sua residência e a sede desta empresa, bem como para as obras/estaleiros em curso/a cargo da declarante, nomeadamente a(s) sita(s) em (*indicar locais das obras e respetivo Concelho*). -----

----- A presente declaração abrange tanto o atual Estado de Emergência, como as suas futuras renovações, bem como eventuais situações de Alerta, Calamidade ou Contingência, que venham a ser declaradas pelos órgãos competentes, em virtude da evolução da situação epidemiológica da COVID-19. -----

-----, ... de dezembro de 2020 (*Local e Data*) -----

(Gerente/Administrador)