

## DECLARAÇÃO

Para efeitos de cumprimento do disposto no n.º 3 do Despacho n.º 3027/2018, de 19 de março, que determina diversas medidas relativas à contratação de profissionais médicos em regime de prestação de serviços pelos Hospitais E.P.E., (nome) \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, portador do Documento de Identificação com o n.º \_\_\_\_\_, contribuinte n.º \_\_\_\_\_, declara sob compromisso de honra que:

- Não é titular de qualquer relação jurídica de emprego subordinado com outra qualquer Instituição do Serviço Nacional de Saúde.
- É titular de uma relação de emprego subordinado com o Hospital/Centro Hospitalar/Unidade Local de Saúde \_\_\_\_\_, mas não está dispensado de realizar serviço de urgência, nem acumula funções públicas ou presta trabalho em regime de tempo parcial.

Nota: O exercício de funções em funções públicas é qualquer regime de emprego titulado pela Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, incluindo o regime de internato médico.

Comprometo-me por fim a disponibilizar a corresponde prova, se tal me for solicitado.

Matosinhos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Assinatura