

Exmo. Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Tábua

Eu, [REDAÇÃO], trabalhador/a do Município de Tábua em Regime de Contrato de Trabalho em Funções Públicas [REDAÇÃO]¹, titular do Cartão de Identificação Civil nº [REDAÇÃO], com a categoria de [REDAÇÃO], venho, nos termos e para os efeitos do nº 1 do artº 12º do Decreto-Lei nº 118/83, de 25 de fevereiro, na sua atual redação, declarar a vontade de:

- Aderir ao subsistema de saúde da ADSE, autorizando o Município de Tábua a efetuar o respetivo desconto mensal de 3,5%.
- Não aderir ao subsistema de saúde da ADSE.

Tábua, [REDAÇÃO] de [REDAÇÃO] de [REDAÇÃO]

O/A Requerente,

[REDAÇÃO]

¹ Indicar se o vínculo é **por tempo indeterminado**, ou a **termo resolutivo certo** ou a **termo resolutivo incerto**