Amministrazione destinataria

Comune di Cassano d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Domanda per l'assegnazione o il rinnovo dell'assegnazione di un orto comunale

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- ◯ l'assegnazione di un orto comunale
- ◯ il rinnovo dell'assegnazione di un orto comunale

Numero | **Data assegnazione**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di aver preso visione e di rispettare quanto previsto nel **Regolamento per la gestione degli orti comunali**, adottato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 14 del 13 marzo 2013;
- ☑ di non perseguire finalità di lucro;
- ☑ di non avere posizioni debitorie e/o contenziosi con l'Amministrazione Comunale;
- ☑ di godere dei diritti politici;
- ☑ di essere:
  - ◯ celibe/nubile
  - ◯ divorziato/a
  - ◯ vedovo/a
  - ◯ coniugato/a con:

☑ che il proprio stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

Stato di famiglia

☑ di non possedere un altro orto o comunque un'area coltivabile a Cassano d'Adda;

☑ che non vi sono, nel nucleo famigliare, altri partecipanti al bando o altri assegnatari di orti a Cassano d'Adda;

☑ di trovarsi nella seguente posizione lavorativa:

- ○ pensionato
- ○ inoccupato/disoccupato
- ○ occupato

☐ che:

- ☐ il richiedente ha una certificazione di invalidità compatibile con la conduzione dell'orto;
- ☐ nel proprio nucleo familiare è presente un componente con invalidità superiore al 60%.

☑ di essere a conoscenza della possibilità di revoca dell'assegnazione in caso di trasgressione agli obblighi elencati nel citato **Regolamento per la gestione degli orti comunali**.

SI IMPEGNA

☑ con il proprio lavoro, a coltivare con cura l'orto assegnato e a collaborare alla manutenzione delle parti comuni, sostenendone gli eventuali costi;

☑ a rispettare quanto previsto dal **Regolamento per la gestione degli orti comunali**, adottato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 14 del 13 marzo 2013;

☑ al pagamento della quota annuale per l'utilizzo dell'acqua, definita dall'Amministrazione Comunale.

Luogo	Data	Il dichiarante
Cassano d'Adda		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [x] dichiarazione ISEE ordinario del proprio nucleo famigliare
- [ ] eventuale certificazione di invalidità
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.