

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO

(riserva per pensionati e disabili)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di Dozza in via _____ n. _____ n°

telefono _____

Rivolge DOMANDA di assegnazione di uno degli orti dell'area Comunale appositamente destinata sita a Toscanella in via Chiusure n. 9

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/00, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,

DICHIARA

a) di non godere, né a titolo gratuito né a titolo oneroso, di altro terreno coltivabile, pubblico o privato, né svolgere attività di coltivazione su fondi appartenenti, a qualsiasi titolo, a familiari o terzi;

b) non essere imprenditore agricolo titolare di partita I.V.A.;

c) non avere componenti dello stesso nucleo familiare già assegnatari di orti nel territorio comunale. Per nucleo familiare si intende il nucleo anagrafico.

(N.B. Ogni nucleo familiare potrà presentare una sola domanda di assegnazione. Per Per nucleo familiare si intende il nucleo anagrafico).

Ai fini della priorità di assegnazione, dichiara inoltre: (barrare la voce che interessa)

di essere titolare di pensione di vecchiaia/ anzianità / invalidità
_____ (indicare istituto erogatore e numero)

di trovarsi in situazione di invalidità come da certificato rilasciato da Ausl e/o Inail (allegare documentazione) .

Mod.A

(**N.B.** In questo caso l'Amministrazione, rispetto alla condizione del richiedente, verifica la compatibilità dell'utilizzo dell'orto direttamente o tramite un componente del suo nucleo familiare anagrafico).

Si impegna fin d'ora a presentare la documentazione attestante la situazione ISEE qualora richiesta ai fini della compilazione di una eventuale graduatoria.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione del Regolamento Comunale Orti approvato con delibera del Consiglio Comunale n. del e di accettarlo in ogni sua parte.

In particolare, in caso di assegnazione, **si impegna a:**

- coltivare, personalmente o con l'aiuto di un componente del proprio nucleo familiare anagrafico, l'orto assegnato in modo continuativo per l'uso proprio e/o della propria famiglia;
- rispettare le norme del predetto regolamento;
- munirsi di copertura assicurativa per se stesso e per i familiari eventualmente impegnati nella gestione dell'orto;
- concorrere alla pulizia e manutenzione ordinaria delle parti comuni;
- compartecipare alle spese derivanti dalla gestione degli orti;
- non danneggiare od ostacolare l'attività degli altri assegnatari.
- non commercializzare in alcun modo i prodotti ottenuti dall'orto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 allegata al modulo di domanda.

Data _____

FIRMA _____

Si allega obbligatoriamente:

fotocopia documento di identità in corso di validità

solo se ricorre la fattispecie:

certificato rilasciato da Ausl e/o Inail attestante la situazione di invalidità