



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO SOLIDALE

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale..... nato/a il.....

nato/a a Prov. Tel.....

Residente a via N°.....

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO SOLIDALE

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punibili ai sensi del C.P. e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere in grado di svolgere in modo diretto la coltivazione del fondo.
- Di garantire la coltivazione per tre anni.
- Di aver preso visione e di accettare tutte le norme contenute nel "Regolamento per l'assegnazione e la gestione degli Orti solidali".
- Che il nucleo familiare è composto da numero persone.
- Di possedere (a risposta multipla): automobile moto/scooter bicicletta
- Di accettare il trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'assegnazione degli orti solidali.
- Di essere a conoscenza che, nel caso in cui i dati dichiarati dovessero risultare falsi, l'assegnazione verrà immediatamente revocata.

Data

In fede