

Al sig. Sindaco del Comune di Scontrone

Oggetto: Richiesta di assegnazione di un appezzamento di terreno da coltivare per uso familiare nelle aree adibite a orti urbani secondo il disposto del “Regolamento per concessione ed uso degli orti sociali” approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 17 del 28/04/2017

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in Via _____ CF _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

l’assegnazione di n. 1 appezzamento da coltivare per uso familiare nell’area adibita a orti urbani.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per chi renda false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, il richiedente

DICHIARA

(barrare solo le caselle di proprio interesse)

1. di essere:
 - residente;
 - proprietario/affittuario/comodatario di un’abitazione del Comune di Scontrone sita in Via _____ da almeno un anno;
2. di appartenere a una delle seguenti categorie:
 - giovani tra i 18 e i 30 anni;
 - disoccupati;
 - inoccupati;
 - lavoratori in cassa integrazione;
 - lavoratori in mobilità;
 - pensionati;
3. di non avere la proprietà o comunque la disponibilità di altri appezzamenti di terreno coltivabile ad orto sul territorio comunale;
4. di avere età minima di anni 18;
5. di essere consapevole degli obblighi e dei divieti in capo al concessionario e quanto altro disposto dal regolamento in oggetto.

Si allega alla presente un documento di identità del richiedente in corso di validità.

Luogo e data,

Il richiedente
