

## Amministrazione destinataria Comune di Rottofreno

Ufficio destinatario Ufficio Sportello Sociale

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

II so	ottos	critto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza						
Resid													
Provincia Comu		Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono cellul		lare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
					СНІ	EDE							
0	l'assegnazione di un orto comunale												
0	il rin	novo dell'as	segnazior	ne di un orto	comunale								
	Numero			Data assegnazione									
Vale	ndosi	della facoltà	prevista	dall'articolo	46 e dall'articolo	47 del Decr	eto del	Preside	ente de	lla Ren	ubblica	28/12/2000	
			•		ali previste dall'a								
		•		•	•							•	
20/ I	2/200	iu, n. 445 e (	all al licol	0 463 dei CC	odice Penale nel o		arazion	I HOH VE	enuere	e di lais	sila ili ai	u,	
						IARA							
<b>✓</b>	di rispettare quanto previsto nel Regolamento comunale in merito alla gestione degli orti comunali												
<b>✓</b>	di non svolgere alcuna attività retribuita												
✓	di essere in grado di provvedere direttamente alla coltivazione dell'orto assegnato, impegnandosi alla cura e alla												
	manutenzione delle parti comuni												
<b>✓</b>	di no	on posseder	e altro lott	o di terreno	coltivabile né pub	blico né priv	ato						
<u>✓</u>	di non avere in corso contenziosi con il Comune destinatario della richiesta												
<b>✓</b>									sere in	regola	con i	precedenti	
_	di avere personalmente coltivato l'orto precedentemente assegnato e di essere in regola con i precedenti pagamenti, in caso di richiesta di rinnovo												
<b>✓</b>	di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU												
	Valore ISEE			Data rilascio			Data fine validità						

Eventueli ennetezioni										
Eventuali annotazioni										
	Elenco degli allegati									
	i 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)										
altri allegati (specificare)										
	Informativa cul trattamente dei deti se	reonali								
	Informativa sul trattamento dei dati pe									
	mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto									
dichiara di aver preso visione	dell'informativa relativa al trattamento de	ei dati personali pubblicata sul sito interne								
dell'Amministrazione destinatar	ria, titolare del trattamento delle informa:	zioni trasmesse all'atto della presentazione								
della pratica.		·								
Tona proteon										
Rottofreno										
Notioneno										
1	Data -	II dishisasada								
Luogo	Data	II dichiarante								