

	Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni Ufficio destinatario Ufficio ambiente	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di assegnazione di un orto urbano comunale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'assegnazione di un orto urbano comunale.

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

È necessario possedere tutti e tre questi requisiti per poter entrare nella graduatoria del bando.

- di essere residente a Sesto San Giovanni, da almeno 5 anni
- di non avere in assegnazione un orto urbano del Comune di Sesto San Giovanni o del Parco Nord
- che nessun familiare con me convivente ha già un orto urbano del Comune di Sesto San Giovanni o del Parco Nord

DICHIARA INOLTRE

Non è necessario avere questi requisiti per entrare in graduatoria, ma permettono di avere punti in più.

- di essere pensionato, il cui numero di libretto di pensione è

Numero libretto di pensione

- di aver collaborato a un progetto di realizzazione partecipata di orti urbani promosso dal Comune in via

Indirizzo

- di aver adottato l'area verde/aiuola in via

Indirizzo

- che il mio reddito individuale annuo ISEE è di

Reddito individuale annuo ISEE

€

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Sesto San Giovanni		
Luogo	Data	Il dichiarante