

Al Comune di
Bellinzago Lombardo
Via Roma 46
20060 Bellinzago Lombardo (Mi)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO URBANO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in Bellinzago Lombardo

in Via/Piazza _____ n. _____

recapiti (tel/cell/e.mail) _____

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO URBANO

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti (barrare le caselle corrispondenti):

- di essere ininterrottamente residente nel Comune di Bellinzago Lombardo da più di due anni;
- di non avere la proprietà o la disponibilità di altri appezzamenti di terreno coltivabile ne territorio della Città Metropolitana di Milano;
- di essere pensionato, titolare di sola pensione;
- di essere pensionato, ma titolare anche di altri redditi;
- di non essere pensionato;

- di far parte di una famiglia composta da 1 sola persona;
- di far parte di una famiglia composta da 2 o 3 persone;
- di far parte di una famiglia composta da 4 o 5 persone;
- di far parte di una famiglia composta da 6 o più persone;

Di aver compiuto, alla data di presentazione della domanda, anni _____

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n° 196, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data _____

Firma

Si allega copia documento d'identità in corso di validità