

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO**  
**( riserva per pensionati e disabili)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Dozza in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n°

telefono \_\_\_\_\_

**Rivolge DOMANDA di assegnazione di uno degli orti dell'area Comunale appositamente  
destinata sita a Toscanella in via Chiusure n. 9**

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/00, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,

**DICHIARA**

a) di non godere, né a titolo gratuito né a titolo oneroso, di altro terreno coltivabile, pubblico o privato, né svolgere attività di coltivazione su fondi appartenenti, a qualsiasi titolo, a familiari o terzi;

b) non essere imprenditore agricolo titolare di partita I.V.A.;

c) non avere componenti dello stesso nucleo familiare già assegnatari di orti nel territorio comunale. Per nucleo familiare si intende il nucleo anagrafico.

*(N.B. Ogni nucleo familiare potrà presentare una sola domanda di assegnazione. Per Per nucleo familiare si intende il nucleo anagrafico).*

**Ai fini della priorità di assegnazione, dichiara inoltre: ( barrare la voce che interessa)**

di essere titolare di pensione di vecchiaia/ anzianità / invalidità  
\_\_\_\_\_ ( indicare istituto erogatore e  
numero)

di trovarsi in situazione di invalidità come da certificato rilasciato da Ausl e/o Inail ( allegare documentazione) .

Mod.A

( **N.B.** In questo caso l'Amministrazione, rispetto alla condizione del richiedente, verifica la compatibilità dell'utilizzo dell'orto direttamente o tramite un componente del suo nucleo familiare anagrafico).

**Si impegna fin d'ora a presentare la documentazione attestante la situazione ISEE qualora richiesta ai fini della compilazione di una eventuale graduatoria.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione del Regolamento Comunale Orti approvato con delibera del Consiglio Comunale n. del e di accettarlo in ogni sua parte.

In particolare, in caso di assegnazione , **si impegna a:**

- coltivare, personalmente o con\_l'aiuto di un componente del proprio nucleo familiare anagrafico, l'orto assegnato in modo continuativo per l'uso proprio e/o della propria famiglia;
- rispettare le norme del predetto regolamento;
- munirsi di copertura assicurativa per se stesso e per i familiari eventualmente impegnati nella gestione dell'orto;
- concorrere alla pulizia e manutenzione ordinaria delle parti comuni;
- compartecipare alle spese derivanti dalla gestione degli orti;
- non danneggiare od ostacolare l'attività degli altri assegnatari.
- non commercializzare in alcun modo i prodotti ottenuti dall'orto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 allegata al modulo di domanda.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Si allega obbligatoriamente:**

**fotocopia documento di identità in corso di validità**

**solo se ricorre la fattispecie:**

**certificato rilasciato da Ausl e/o Inail attestante la situazione di invalidità**