

**RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI
APPEZZAMENTI DI TERRENO DA COLTIVARE
PER USO FAMILIARE NELLE AREE ADIBITE AD ORTI SOCIALI**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____ cell. _____

C.F. _____

mail _____

CHIEDE

L'assegnazione di n. 1 appezzamento da coltivare per uso familiare nell'area adibita ad orto sociale sita in (*barrare l'area ortiva in cui si chiede l'appezzamento da coltivare*):

- VIA GUERZONI
- VIA VECCELLIO
- VIA AUGUSTA

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per 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,

DICHIARA

- di essere residente nel comune di Cadoneghe;
- di non avere in uso o in possesso, a qualsiasi titolo, appezzamenti di terreno idonei alla coltivazione o comunque superiori a mq 100 posti nel territorio del comune di Cadoneghe e nei Comuni limitrofi;
- di non essere stato destinatario di un provvedimento di revoca dell'assegnazione nei 6 anni precedenti alla richiesta;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare è assegnatario di un appezzamento di terreno da adibire ad orto sociale anche in un'area ortiva diversa da quella indicata dal sottoscritto;
- di essere a conoscenza del "Regolamento Comunale per la gestione delle aree adibite ad orti sociali", approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 37 del 26.09.2012 e successive variazioni e integrazioni, e di impegnarsi, in caso di assegnazione, al rispetto delle norme in esso previste, nonché al versamento della tariffa annuale a carico degli assegnatari.

Informativa (art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Si informa che il trattamento dei dati personali forniti in sede di domanda di assegnazione di appezzamenti di terreno da coltivare per uso familiare siti nelle aree adibite ad orti sociali è finalizzato esclusivamente all'espletamento di tale procedura, con l'utilizzo anche di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per l'espletamento di tale finalità. Il conferimento dei dati e l'autorizzazione al loro trattamento sono obbligatori per dar corso alla domanda. Titolare responsabile del trattamento è il Comune di Cadoneghe, con sede a Cadoneghe in Piazza Insurrezione n. 4, cui rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Data _____ Firma _____

Istanza presentata con fotocopia di documento di identità del sottoscrittore **(da allegare)**

Firma apposta in presenza del dipendente

Modalità di identificazione: Doc. _____ rilasciato il _____

Data _____ Firma _____