



**Amministrazione destinataria**

Comune di Forlì

**Ufficio destinatario**



## Domanda di concessione dell'assegnazione di un orto comunale a un componente di nucleo familiare vulnerabile

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico		Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune										
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

l'assegnazione di un orto comunale

#### Aree ortive del Comune

- via Isonzo
- via Bengasi
- via Servadei (Pieveacquedotto)
- via Calamandrei
- via Pasqualini (Roncadello)
- avio superficie Villafranca
- via Tavollo
- via Silvestroni
- via Campo degli Svizzeri
- via Ponte Rabbi
- via Ca' Rossa
- via Dell'Appennino
- via del Bastione San Martino in Strada
- via Dragoni
- via Orfeo da Bologna

via Vernocchi (Pievequinta)

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**

- di rispettare quanto previsto nel regolamento comunale in merito alla gestione degli orti comunali
- di essere in grado di provvedere direttamente alla coltivazione dell'orto assegnato, impegnandosi alla cura e alla manutenzione delle parti comuni
- di non possedere, direttamente o tramite altra persona del proprio nucleo familiare, altro lotto di terreno coltivabile né pubblico né privato
- di non avere in corso contenziosi con il Comune destinatario della richiesta
- di accettare, in caso di assegnazione, al fine di avvalersi di una adeguata copertura assicurativa di base, di associarsi all'associazione responsabile della gestione della zona ortiva e di rinnovare tale adempimento per le annualità seguenti
- di esonerare il Comune da qualsiasi responsabilità in caso di infortuni, danni a terzi, a cose e/o a persone verificatasi presso l'area ortiva o cagionati dagli assegnatari nella attività di conduzione degli orti anche per fatti non coperti dalle polizze assicurative

**DICHIARA INOLTRE**

- di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

Assistente sociale di riferimento

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Forlì

Luogo

Data

il dichiarante