

Timbro arrivo	Protocollo ORT2	Marca da bollo
		Apporre marca da bollo da € 16,00

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO SOCIALE

Scadenza per la consegna il 9 OTTOBRE 2021 ore 12.00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a	
nato/a a	il
residente a Rubiera	
in via/piazza	n. interno
Codice fiscale
N. Telefono	
E-mail / PEC	

CHIEDO

l'assegnazione di un **Orto per le famiglie di dimensione 7,00 m x 5,00 metri** ed a tal fine : consapevole della responsabilità penale cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), e consapevole che, qualora da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARO

che il nucleo familiare (famiglia anagrafica) è residente nel Comune di Rubiera da almeno un anno ed è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA*
1				RICHIEDENTE
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

che nessuno dei componenti del nucleo ha la proprietà, il possesso o la disponibilità di altri "appezzamenti di terreno coltivabile"¹ nel territorio comunale e non è imprenditore agricolo titolare di partita I.V.A.;

¹ Per "appezzamento di terreno coltivabile" si intende ogni area scoperta sistemata a verde con terreno da coltura e copertura vegetale o a questa assimilabile, di estensione pari o superiore a 30 mq, che costituisce pertinenza esclusiva della singola unità immobiliare di residenza o che si localizzata nell'ambito del territorio comunale.

- ▣ che nessuno degli altri componenti della famiglia anagrafica ha presentato o intende presentare una domanda di orto sociale;
- ▣ che il nucleo è in grado di coltivare personalmente l'orto richiesto;
- ▣ di avere presentato la dichiarazione I.S.E./I.S.E.E. in data _____ relativa ai redditi dell'anno _____;
- ▣ che il valore I.S.E.E., calcolato ai sensi del d.p.c.m. 159/2013, del proprio nucleo familiare è di _____ euro;
- ▣ che nel nucleo familiare è presente un componente disabile con diritti speciali, disabile certificato ai sensi della legge 104/1992 e precisamente _____;
- ▣ di impegnarmi a rispettare il Regolamento per l'assegnazione e la gestione degli orti sociali;
- ▣ di impegnarmi a rispettare le decisioni del Comitato di gestione degli orti ed, in particolare, a corrispondere la quota parte delle spese per la gestione e per la manutenzione ordinaria degli orti e delle parti comuni.

ALLEGO

- ▣ documento attestante la qualità di disabile con diritti speciali, disabile certificato ai sensi della legge 104/1992, di _____
- ▣ fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento dovranno essermi inviate al seguente indirizzo:

in via/piazza	n.	interno
CAP	paese/città	prov.
Per eventuali comunicazioni urgenti potro essere contattato ai seguenti recapiti:		
telefono		
Posta elettronica / PEC		

Rubiera ,

Il/La richiedente

=====

Io sottoscritto/a _____ dipendente del Comune di Rubiera, con la qualifica di _____, in qualità di dipendente addetto a ricevere la documentazione **ATTESTO** che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Rubiera, _____

Il/La dipendente

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

=====

ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA

Istruttoria effettuata in data _____

Esito dell'istruttoria REGOLARE NON REGOLARE

In caso di esito "Non regolare" indicare i problemi:

RICHIESTI CHIARIMENTI in data _____ protocollo n° _____ scadenza _____

Risposta alla richiesta di chiarimenti:

ricevuta in data _____ protocollo n° _____

non ricevuti decorso il termine fissato.

Firma dell'addetto _____

=====