DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO SOLIDALE

Il/la sottoscritto/a ………….………………………………….……………………………………………...

nato/a a …………………..………… Prov. ……..……..il ……….……. – Tel……………………………

Residente a ……………….………………… via ………………….……………………………. N°……..

**CHIEDE L’ASSEGNAZIONE DI UN ORTO SOLIDALE**

A tal fine, consapevole che ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punibili ai sensi del C.P. e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* Di essere in grado di svolgere in modo diretto la coltivazione del fondo.
* Di garantire la coltivazione per tre anni.
* Di aver preso visione e di accettare tutte le norme contenute nel “Regolamento per l’assegnazione e la gestione degli Orti solidali”.
* Che il nucleo familiare è composto da numero …………………. persone.
* Di possedere (a risposta multipla): □ automobile □ moto/scooter □ bicicletta
* Di accettare il trattamento dei dati personali per le finalità connesse all’assegnazione degli orti solidali.
* Di essere a conoscenza che, nel caso in cui i dati dichiarati dovessero risultare falsi, l’assegnazione verrà immediatamente revocata.

Data ……………….…… In fede