



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE GRADUATORIA ORTI COMUNALI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.43 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(indicare il nominativo per esteso, compreso eventuale 2° nome)

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in Trezzano sul Naviglio (MI)

In Via _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione di un orto comunale.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere pensionato/a;
- di avere età uguale o superiore ai 70 anni;
- di avere età compresa tra i 65 e i 69 anni;
- di avere età compresa tra i 50 e i 64 anni;
- di avere età compresa tra i 18 e i 49 anni;
- di essere disoccupato;

DICHIARA INOLTRE:

- di essere residente a Trezzano sul Naviglio dall'anno _____;
- di essere invalido/a civile ma abile alla coltivazione;
- di non possedere o gestire altro orto sul territorio di Trezzano sul Naviglio;
- di aver preso visione del regolamento comunale per l'assegnazione temporanea di aree comunali ad uso orti.

Si allega alla presente :

- 1) Copia del documento d'identità;
- 2) Certificazione ISEE con validità fino al 31/12/2024;
- 3) Certificato di invalidità civile (eventuale);
- 4) Certificato medico attestante la capacità lavorativa (solo per maggiori 85 anni).

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003(Codice della privacy)