

Al Comune di Gallarate
Via Verdi, 2
21010 Gallarate (VA)
pec: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it

MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO URBANO IN GALLARATE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
C.F. residente a Gallarate
in n
telefono:
cellulare:
indirizzo e-mail: @

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, e che la loro presenza comporterà l'esclusione dai benefici conseguiti ai fini dell'assegnazione dell'orto urbano,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la formazione della graduatoria per l'assegnazione di un orto urbano nel Comune di Gallarate

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di

- essere residente continuativamente nel Comune di Gallarate da almeno 10 anni;
- aver compiuto il 18° anno di età;
- di avere un'età superiore ad anni 65 ;
- avere cittadinanza italiana;
- non essere concessionari di altro orto nel territorio comunale;
- non perseguire con l'assegnazione dell'orto attività di lucro;
- non avere componenti dello stesso nucleo familiare già concessionari di orti urbani nel Comune di Gallarate;
- assumersi l'impegno di coltivare personalmente l'orto assegnato;
- di avere un reddito ISEE (per nucleo familiare) compreso nelle seguenti fasce:
 - fino a 6.000,00 euro
 - da 6.001,00 fino a 10.000,00 euro
 - da 10.001,00 fino a 20.000,00 euro
 - da 20.001,00 fino a 25.000,00 euro
 - oltre 25.000,00 euro

di far parte di un nucleo familiare composto da:

- persona sola
- avere nel proprio nucleo familiare 3 o più figli a carico
- avere nel proprio nucleo familiare componenti affetti da disabilità (*allegare documentazione*)

di essere:

- inoccupato, cassaintegrato:
- residente nel quartiere di assegnazione dell'orto:
- precedente assegnatario di orto urbano (lotto n. ____)

DICHIARA altresì

di accettare integralmente il contenuto del "Nuovo Regolamento per la gestione degli orti urbani nel territorio di Gallarate" approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 28 del 03/07/2018.

Data

Firma

Allegati:

- copia del documento di identità personale del dichiarante in corso di validità
- copia del codice fiscale
- eventuale documentazione attestante disabilità componente nucleo familiare

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati inseriti nel presente modulo saranno gestiti ed archiviati unicamente dal Comune di Gallarate, in formato cartaceo e/o digitale e saranno raccolti ed utilizzati esclusivamente ai fini della presente procedura.