

All. N. 1

**DOMANDA PER
L'ASSEGNAZIONE DI
ORTI URBANI DI PROSSIMITÀ
REGOLAMENTATI DEL PARCO DEL MEISINO BORGATA ROSA
(canone 2,00 al mq. – totale 200,00)**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____
Nome _____
Codice fiscale ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
Nato/a _____
Il ____ ____ /____ ____ /____ ____ ____ ____ e residente in Torino,
Via/Corso/Piazza _____
_____ n. _____
C.A.P. ____ ____ ____ ____ ____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445 del 28/12/2000(decadenza dai benefici conseguiti), ai fini dell' assegnazione degli orti urbani regolamentati,

dichiara sotto la propria responsabilità

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome – Nome	Data di nascita	Relazione di parentela

--	--	--

- di allegare il modello ISEE in corso di validità** alla scadenza del bando dal quale risulta la condizione economica del soggetto responsabile e di tutti gli altri componenti risultanti dalla stato di famiglia alla data della presentazione dell'istanza.
- di NON allegare il modello ISEE in corso di validità** alla scadenza del bando (in caso di mancata presentazione della certificazione ISEE verrà attribuito il punteggio relativo alla fascia di reddito più alta).
- Di non essere incorso nella revoca nella precedente assegnazione
- che tutti i soggetti non sono stati diffidati nella precedente concessione
- presenza radicata nella realtà orticola senza aver ricevuto lettere di richiamo
- soggetto responsabile presente nella precedente graduatoria che non ha ottenuto l'assegnazione dell'orto
- soggetto responsabile che non ha mai presentato domanda per l'assegnazione degli orti del Meisino Borgata Rosa

Data |_____|

Firma (leggibile) del dichiarante

|_____|

La presente dichiarazione va sottoscritta dal richiedente e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio riservato all'Ufficio

Data, |_____| domanda ritirata da:
|_____|

Torino,

Il Dirigente di Area
Dr.ssa Elisabetta De Nardo