



# COMUNE DI MAIRANO

Tel (030) 97.51.22  
99.75.040  
Fax (030) 997.50.32

Provincia di Brescia

C.A.P. 25030  
N. Partita IVA  
00855410171

## DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO SOCIALE COMUNALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### PRESA VISIONE

dell'avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di lotti di terreno destinati a orti sociali;

del regolamento comunale per la concessione, ai cittadini in possesso dei requisiti necessari, di porzioni di terreno da coltivare ad orto, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 38 del 28.7.2016

### CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO SOCIALE

A tal fine, consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà all'assegnazione dopo aver raccolto e vagliato le domande nel loro complesso, consapevole altresì 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 puniti dal Codice Penale e dalle Legge speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità dichiara e autocertifica:

- di essere residente a Mairano;
- di aver compiuto anni \_\_\_\_\_ alla data del \_\_\_\_\_;
- o di essere pensionato e non svolgere attività lavorativa;
- o di essere disoccupato e/o cassa integrato;
- o di essere lavoratore autonomo/lavoratore dipendente, con tempo sufficiente a coltivare un orto;
- che il mio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, incluso il richiedente;
- che è presente nel mio nucleo familiare:
  - o invalido con \_\_\_\_\_ percentuale di invalidità; o diversamente abili n. \_\_\_\_\_;
  - o altre situazioni socialmente rilevanti: \_\_\_\_\_
- di non essere in possesso di alcun appezzamento di terreno, né avere la disponibilità di altro terreno da coltivare sul territorio comunale;
- di rappresentare l'Associazione/Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ avente quale scopo sociale \_\_\_\_\_ con utenza mairanese costituita da n. \_\_\_\_\_ persone alla data di scadenza del bando;
- che il reddito del proprio nucleo familiare è certificato dal modello ISEE allegato ed in particolare:
  - o reddito ISEE inferiore a Euro 5.000,00;

- o reddito ISEE compreso tra Euro 5.000,00 ed Euro 8.000,00;
- o reddito ISEE compreso tra Euro 8.000,00 ed Euro 10.000,00;
- o reddito ISEE superiore a Euro 10.000,00

### DICHIARA INOLTRE

- di essere in grado di coltivare autonomamente l'orto (inclusendo i familiari inseriti nello stato di famiglia);
- di impegnarsi a rispettare il regolamento comunale per la concessione in uso dell'appezzamento di terreno da coltivare ad orto, approvato con delibera di Consiglio Comunale del n. 38 del 28.7.2016, del quale dichiara di avere preso visione e accettare tutti i contenuti;
- di impegnarsi a coltivare l'orto rispettando il decoro e gli altri assegnatari;
- che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a prende atto del Decreto legislativo n. 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini strettamente necessari per l'attività correlata all'oggetto della prestazione.

Firma: \_\_\_\_\_