

## ALLEGATO A

### Modulo di richiesta per l'assegnazione di un appezzamento ad uso orto, ai sensi del "Regolamento per la concessione ed uso degli orti comunali" approvato con Delibera n.8 del 07/03/2024

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a Verano Brianza in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

#### Chiedo

A questa Amministrazione di essere ammesso/a nella graduatoria al fine di ottenere la concessione di un appezzamento da coltivare ad orto.

A tale scopo, valendomi delle disposizioni del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 (**autocertificazione**) e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del citato decreto,

#### dichiaro

sotto la mia responsabilità:

1. di essere residente nel comune di Verano Brianza da almeno 5 anni alla data di scadenza del bando;
2. di non avere la proprietà o la disponibilità di altri appezzamenti di terreno coltivabile nel territorio della provincia di Monza e Brianza;
3. che il nucleo familiare è composto da \_\_\_\_\_ persone;
4. che la mia attestazione ISEE in corso di validità ammonta a € \_\_\_\_\_ (**dato facoltativo**);
5. di impegnarmi, qualora mi fosse assegnato un orto, nei confronti dell'Amministrazione comunale a rispettare tutti gli obblighi del Regolamento, che dichiaro di conoscere e di sottoscrivere, pena la revoca dell'assegnazione;
8. di essere in grado di svolgere personalmente le attività connesse alla coltivazione dell'orto.

Verano Brianza, (data) \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si precisa che, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Alla presente richiesta si allega:

- fotocopia di un documento di identità valido,
- eventuale attestazione ISEE in corso di validità,
- Informativa Trattamento Dati.