

Al Comune di Sala Bolognese
II Area Servizi alla Persona
P.zza Marconi, n. 1
40010 Sala Bolognese (BO)

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ORTI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

Di poter avere l'assegnazione di un lotto di terreno da adibire ad orto

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

- ◇ di essere residente nel comune di Sala Bolognese
- ◇ di essere in età pensionabile
- ◇ di non svolgere attività lavorativa
- ◇ di non avere a disposizione altro appezzamento di terreno coltivato ad orto
- ◇ di aver preso visione, ovvero acquisito copia, del vigente regolamento per l'assegnazione e la gestione degli orti
- ◇ di impegnarsi a versare l'importo corrispondente al contributo previsto annualmente dall'amministrazione comunale

Sperando in un benevolo accoglimento della presente, si porgono distinti saluti.

_____ lì _____

FIRMA

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza il Comune di Sala Bolognese al trattamento dei dati personali acquisiti.

_____ lì _____

FIRMA
