



# COMUNE DI SENIGALLIA

## ASSEGNAZIONE DEGLI ORTI URBANI COMUNALI RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI UN'AREA DESTINATA AD ORTO URBANO

Timbro protocollo

All'Ufficio SERVIZI SOCIALI  
del Comune di SENIGALLIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

e residente in SENIGALLIA in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Codice  
fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione di un'area destinata ad orto urbano.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

### DICHIARA

che alla data di presentazione della domanda è in possesso dei seguenti requisiti:

di essere cittadino/a italiano/a;

*oppure*

di essere cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione Europea (*indicare lo Stato:* \_\_\_\_\_);

*oppure*

di essere cittadino/a extracomunitario (*indicare lo Stato:* \_\_\_\_\_), titolare di carta di soggiorno o in possesso di regolare permesso di soggiorno che consenta lo svolgimento di attività lavorativa;

di essere residente nel Comune di Senigallia dal \_\_\_\_\_;

di **non** essere titolare del diritto di proprietà od uso su altri appezzamenti di terreno coltivabile nel territorio comunale (tale condizione è richiesta anche per ciascuno dei componenti il nucleo familiare);

di essere titolare di pensione o di appartenere ad un nucleo familiare in situazione di temporanea difficoltà;

di autorizzare, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, il Comune di Senigallia al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda, per le finalità espresse nell'avviso pubblico;

di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dall'avviso pubblico.

## INOLTRE DICHIARA

- che, oltre al richiedente, il proprio nucleo familiare anagrafico è costituito dai seguenti componenti:

| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Relazione di parentela con il richiedente |
|---------|------|-----------------|------------------|---|
|         |      |                 |                  |   |
|         |      |                 |                  |   |
|         |      |                 |                  |   |
|         |      |                 |                  |   |
|         |      |                 |                  |   |
|         |      |                 |                  |   |
|         |      |                 |                  |   |

- che, come risulta dal modello ISEE allegato (riportante redditi riferiti all'anno d'imposta 2010 e situazione patrimoniale riferita al 31/12/2011), il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare del richiedente è pari a € \_\_\_\_\_;
- che nessun'altra persona appartenente al proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato analoga richiesta;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni relative alla condizione occupazionale propria e dei componenti il nucleo familiare indicati nella tabella soprastante.

## ALLA PRESENTE ALLEGA

- (*obbligatorio*) modello ISEE del nucleo familiare, con redditi riferiti all'anno d'imposta 2010 e situazione patrimoniale riferita al 31/12/2011, rilasciato da un Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale (C.A.A.F.);
- (*obbligatorio*) copia documento di identità in corso di validità;
- (*obbligatorio per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea*) copia carta o permesso di soggiorno in corso di validità;
- (*obbligatorio solo in caso di assegnazione di un'area destinata ad orto urbano*) certificato medico attestante lo stato di buona salute;
- altro (*specificare*) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_