Modulo domanda CATEGORIA C "Orti per persone singole"

_l_ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____/_____/_____
cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , residente a Garlate,
in via/piazza _____ n. _____
tel.n._____
cellulare _____
e mail_____

CHIEDE
l'assegnazione di un orto sociale ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione del Consiglio Comunale.
A tal fine, consapevole 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 ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:
(barrare le caselle corrispondenti)

FASCIA DI ETA'
- o 18 – 30 anni
- o 31 – 45 anni
- o oltre 45 anni

FASCIA ISEE
- o da 0 € a 7.500 €
- o da 7.501 € a 15.000 €
- o oltre 15.000 €

DICHIARO INOLTRE DI:
- non avere la proprietà, il possesso o la disponibilità di altri "appezzamenti di terreno coltivabile" nel territorio comunale di Garlate.

Per "appezzamento di terreno coltivabile" si intende ogni area scoperta non residuale sistemata a verde con terreno da coltura e copertura vegetale o a questa assimilabile, di estensione pari o superiore a 70 mq, di forma fruibile e che costituisca pertinenza esclusiva della singola unità immobiliare di residenza o che sia localizzata nell'ambito del territorio comunale e/o di altri Comuni della Provincia, salvo comprovati divieti da regolamento condominiale
- non essere imprenditore agricolo titolare di partita I.V.A.;
- essere in grado di coltivare l'orto personalmente:

Garlate, li……

In fede
……