



ORTI E AIUOLE SOCIALI

ISTANZA DI ASSEGNAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a aprov.....

Il.....C.F.....

Residente avia.....n.....

Tel.....Posta elettronica.....

Nella qualità di..... dell'Associazione denominata Con sede in via.....,

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445 del 28/12/2000 (decadenza dei benefici conseguiti), ai fini dell'assegnazione degli orti e aiuole sociali.

DICHIARA

- Di essere residente nel comune di Cinquefrondi;
- Di non svolgere attività di imprenditore agricolo professionale, part-time o coltivatore diretto;
- Di non essere proprietario di appezzamenti di terreno ad uso agricolo, ubicati nel comune di Cinquefrondi;

ALLEGA

- Copia del documento di identità

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 - 14 Regolamento UE 679/2016 per la protezione dei dati personali (GDPR) trattati, anche online, da tutti gli uffici del Comune di Cinquefrondi;

Cinquefrondi

Firma

.....