



Amministrazione destinataria
Regione Trentino Alto Adige

Ufficio destinatario

Domanda per l'assegnazione o il rinnovo dell'assegnazione di un orto comunale

Il sottoscritto										
Cognome			Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'assegnazione di un orto comunale				
<input type="radio"/>	il rinnovo dell'assegnazione di un orto comunale				
<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data assegnazione</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Numero	Data assegnazione		
Numero	Data assegnazione				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

- di rispettare quanto previsto nel Regolamento comunale in merito alla gestione degli orti comunali
- di non svolgere alcuna attività retribuita
- di essere in grado di provvedere direttamente alla coltivazione dell'orto assegnato, impegnandosi alla cura e alla manutenzione delle parti comuni
- di non possedere altro lotto di terreno coltivabile né pubblico né privato
- di non avere in corso contenziosi con il Comune destinatario della richiesta
- di avere personalmente coltivato l'orto precedentemente assegnato e di essere in regola con i precedenti pagamenti, in caso di richiesta di rinnovo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante