

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige	
	Ufficio destinatario	

Comunicazione di rinuncia all'assegnazione di 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
								<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di								
Ruolo								
<input type="radio"/>	assegnatario							
<input type="radio"/>	marito/moglie/convivente more uxorio							
<input type="radio"/>	altro ruolo (specificare)							
in relazione all'orto								
Numero		Data assegnazione						

COMUNICA

il recesso dall'assegnazione per il seguente motivo

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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