

Il sottoscritto/a.....nato/a a
Il.....residente in Firenze, via/piazza.....n°.....
C.F.....Tel.....

Chiede

l'assegnazione di un orto urbano ubicato nell'area di proprietà comunale posta in
VIA PIEMONTE

alle condizioni previste dal Regolamento Comunale sugli orti, approvato con delibera 2032/259 del
30/06/93 e dal disciplinare approvato dal Consiglio di Quartiere 5.

A tal fine dichiara

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

- di far parte delle seguenti categorie:

- A) Cittadini pensionati in età superiore ai 60 anni
- B) Cittadini in mobilità
- C) Cittadini a rischio sociale
- D) Cittadini portatori di handicap o loro associazioni
- E) Coppie giovani con figli minori

- il possesso dei seguenti requisiti:

Categoria A

- di essere nato nella data sopraindicata
- di essere residente nel luogo sopraindicato
- di essere titolare di pensione
- di non svolgere alcuna attività lavorativa né autonoma né dipendente
- di essere in grado di coltivare autonomamente l'orto
- che il reddito del proprio nucleo familiare non è superiore a € 18.500,00 di valore ISEE (vedi dichiarazione ISEE allegata)
- di non avere in uso o in possesso a qualsiasi titolo appezzamenti di terreno coltivabile posti nel territorio del Comune di Firenze e comuni limitrofi

Categoria B

- di essere nato nella data sopraindicata
- di essere residente nel luogo sopraindicato
- di essere in grado di coltivare autonomamente l'orto
- che il reddito del proprio nucleo familiare non è superiore a € 18.500,00 di valore ISEE (vedi dichiarazione ISEE allegata)
- di essere in stato di mobilità ai sensi della legge 223 del 23/07/91 e ss.mm.
- di non avere in uso o in possesso a qualsiasi titolo appezzamenti di terreno coltivabile posti nel territorio del Comune di Firenze e comuni limitrofi

Categoria C e D

- di essere nato nella data sopraindicata
- di essere residente nel luogo sopraindicato
- di essere in situazione a rischio sociale
- di avere una invalidità non superiore al 66%
- di essere in grado di coltivare autonomamente l'orto
- di non avere in uso o in possesso a qualsiasi titolo appezzamenti di terreno coltivabile posti nel territorio del Comune di Firenze e comuni limitrofi

(allegare originale o fotocopia della certificazione rilasciata dalla competente autorità socio-sanitaria attestante la situazione di rischio sociale o il grado di invalidità)

Solo per le Associazioni cat. D

- di avere la propria sede nel territorio del Quartiere 5
- di indicare nella persona del Sig..... il responsabile per la gestione dell'orto
- di non avere in uso o in possesso a qualsiasi titolo appezzamenti di terreno coltivabile posti nel territorio del Comune di Firenze e comuni limitrofi
- di aver regolarmente costituita l'associazione

(allegare copia dell'atto di costituzione, statuto ed elenco degli iscritti)

Categoria E

- di essere residente nel luogo sopraindicato
- di essere di età inferiore ai 35 anni
- di avere figli minori, ovvero n.
- di accompagnare sempre i figli minori durante la lavorazione dell'orto
- di non avere in uso o in possesso a qualsiasi titolo appezzamenti di terreno coltivabile posti nel territorio del Comune di Firenze e comuni limitrofi

PER TUTTI

- di aver preso visione del Bando per l'assegnazione degli orti sociali del Consiglio del Quartiere 5
- di non essere mai stato assegnatario di un orto sociale del Quartiere 5

Il sottoscritto/a autorizza , inoltre, la **DIREZIONE SERVIZI SOCIALI E SPORT** ed i suoi uffici ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, solo ai fini della gestione della procedura di assegnazione degli orti.

Tali dati saranno trattati, memorizzati e prodotti a tale esclusiva finalità, conformemente alle norme della legge 675/96 art. 10 e 13 e successive modificazioni ed integrazioni.

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo:_____

Data

Firma del Dichiarante

.....

- Allegare fotocopia di valido documento d'identità oppure
- La dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante.....

Il Dipendente addetto

.....