

Spett.le  
AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
Piazza Vittoria n. 8  
23877 PADERNO D'ADDA (LC)

**OGGETTO: domanda per l'assegnazione di un orto familiare triennio 2022/2024.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in **Paderno d'Adda (LC)**  
Via \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione di un orto familiare per il triennio dal 01.01.2022 al 31.12.2024 secondo i criteri approvati con delibera del Consiglio Comunale n. 18 del 4-06-2003, esecutiva ai sensi di legge.

Dichiara:

- di essere residente nel Comune di Paderno D'Adda (LC);
- di essere in grado di provvedere direttamente alla coltivazione dell'orto;
- di non godere ad alcun titolo di altro terreno coltivabile, pubblico o privato, intestato al richiedente o al coniuge, situato nel territorio comunale o nei comuni confinanti, né svolgere attività di coltivazione continuativa su fondi appartenenti a familiari o a terzi;
- di impegnarsi, in caso di assegnazione, a pagare la tassa annuale di concessione stabilita dalla Giunta Comunale e a rimborsare la quota di spesa per l'utilizzo dell'acqua;
- di svolgere la seguente professione/condizione non professionale: \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre:

- di essere persona anziana sola, di età oltre i 65 anni
- di essere persona con handicap
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti due persone di età pari o maggiore di 65 anni
- di essere pensionato di età inferiore ai 65 anni
- nessuna delle precedenti

In fede.

Con la firma della presente domanda, acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 24/04/2016, nr. 2016/679).

Paderno d'Adda, li \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_  
(Allegare fotocopia della carta d'identità)