

MARCA DA BOLLO

Ministero dell'Economia
e delle Finanze

€ 16,00

Agencia
ntrate

0 1 05 043471 239 2

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Numero	Data assegnazione

- ☒ 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 (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒ pagamento dell'imposta di bollo

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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)

☐ 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.

Lastra a Signa

Luogo

Data

il dichiarante