

Al Sindaco del Comune di  
San Giovanni in Marignano  
Via Roma n. 62  
47842 San Giovanni in M.

**OGGETTO: "DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO PER ANZIANI".**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a San Giovanni in Marignano

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di assegnazione in uso gratuito di n. 6 orti destinati agli anziani.

Inoltre, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano, oltre che le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali, anche la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

**A)** di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**B)** di essere residente a San Giovanni in M.no in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

**C)** che il proprio stato di famiglia è composto da n. \_\_\_\_\_ persone compreso

il sottoscritto;

- D)** di essere pensionato (pensione di vecchiaia, anzianità o invalidità).
- E)** Che l'importo ISEE 2017, che si allega alla presente domanda, ammonta ad Euro \_\_\_\_\_
- F)** di conoscere e di rispettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico e nel "regolamento comunale per la gestione degli orti per anziani" approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 25 del 11 aprile 2005.

Il sottoscritto autorizza infine il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali esclusivamente per la procedura di assegnazione degli orti.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_