

ALLEGATO A

Al Comune di Gaglianico
Ufficio Segreteria
Via XX Settembre n.10
13894 Gaglianico (BI)

**OGGETTO: DOMANDA DI ASSEGNAZIONE E GESTIONE DI UN APPEZZAMENTO DI
TERRENO COMUNALE ADIBITO AD ORTO URBANO
(da consegnare entro il 21 marzo 2026 ore 12.00)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il _____
codice fiscale: _____
residente nel comune di Gaglianico in via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
con la attuale situazione lavorativa _____
(esempio: pensionato, disoccupato, cassaintegrato, occupato tempo pieno, studente, ecc.),

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE E LA GESTIONE DI UN APPEZZAMENTO
DI TERRENO COMUNALE ADIBITO AD ORTO URBANO**

A tal fine, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità di atti

DICHIARA

(barrare e compilare le voci con tutti i dati necessari)

- ☐ di essere residente presso il Comune di Gaglianico;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti di legge per contrarre con la pubblica amministrazione;
- ☐ di non avere situazioni debitorie di qualsiasi tipo nei confronti del Comune di Gaglianico;
- ☐ di essere in grado di provvedere direttamente, anche con l'aiuto di componenti del proprio nucleo familiare, alla coltivazione dell'orto eventualmente assegnato;
- ☐ di non detenere, né a titolo gratuito né a titolo oneroso, altro terreno coltivabile, pubblico o privato, nel territorio di Gaglianico;
- ☐ di non svolgere attività di coltivazione su fondi appartenenti, a qualsiasi titolo, a familiari o terzi;

- ☐ di essere disposto a versare una cauzione di 50,00 € a titolo di corretto mantenimento dell'appezzamento;
- ☐ di essere disposto a corrispondere un canone in funzione ai servizi erogati relativi al consumo di acqua ad uso irrigazione;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è composto da:

1. RICHIEDENTE _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

- ☐ di essere portatore di handicap;
- ☐ di convivere con persona portatrice di handicap;
- ☐ di essere a conoscenza dei criteri di assegnazione e di gestione degli orti urbani del Comune di Gaglianico, di cui al Regolamento Comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 26/02/2019;
- ☐ di aver preso conoscenza del bando e di accettare tutte le condizioni senza riserva alcuna;

Gaglianico, _____

Firma _____

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza e, comunque, nel rispetto della normativa vigente. Dichiaro inoltre di essere informato che i dati sensibili saranno trattati in conformità degli articoli 20 e 22 del D.Lgs. 196/2003, e che in relazione ai suddetti dati, posso esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Gaglianico, _____

Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 comma 1° D.P.R. 445/2000).

Allegato: fotocopia carta di identità o di altro documento di riconoscimento valido.