

Timbro arrivo	Protocollo ORT2	Marca da bollo
		Apporre marca da bollo da € 16,00

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO SOCIALE**  
Scadenza per la consegna ore 12:00 del 01/08/2025

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a			
nato/a a		il	
residente a Rubiera			
in via/piazza		n.	interno
Codice fiscale	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
N. Telefono			
E-mail / PEC			

**CHIEDO**

l'assegnazione di un **Orto per le famiglie di dimensione 7,00 m x 5,00 metri**

ed a tal fine : consapevole della responsabilità penale cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), e consapevole che, qualora da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARO**

che il nucleo familiare (famiglia anagrafica) è residente nel Comune di Rubiera da almeno un anno ed è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA*
1				<b>RICHIEDENTE</b>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

che nessuno dei componenti del nucleo ha la proprietà, il possesso o la disponibilità di altri "appezzamenti di terreno coltivabile"<sup>1</sup> nel territorio comunale e non è imprenditore agricolo titolare di partita I.V.A.;

<sup>1</sup> Per "appezzamento di terreno coltivabile" si intende ogni area scoperta sistemata a verde con terreno da coltura e copertura vegetale o a questa assimilabile, di estensione pari o superiore a 30 mq, che costituisce pertinenza esclusiva della singola unità immobiliare di residenza o che si localizza nell'ambito del territorio comunale.

- ☐ che nessuno degli altri componenti della famiglia anagrafica ha presentato o intende presentare una domanda di orto sociale;
- ☐ che il nucleo è in grado di coltivare personalmente l'orto richiesto;
- ☐ di avere presentato la dichiarazione I.S.E./I.S.E.E. in data \_\_\_\_\_ relativa ai redditi dell'anno \_\_\_\_\_;
- ☐ che il valore I.S.E.E., calcolato ai sensi del d.p.c.m. 159/2013, del proprio nucleo familiare è di \_\_\_\_\_ euro;
- ☐ che nel nucleo familiare è presente un componente disabile con diritti speciali, disabile certificato ai sensi della legge 104/1992 e precisamente \_\_\_\_\_;
- ☐ di impegnarmi a rispettare il Regolamento per l'assegnazione e la gestione degli orti sociali;
- ☐ di impegnarmi a rispettare le decisioni del Comitato di gestione degli orti ed, in particolare, a corrispondere la quota parte delle spese per la gestione e per la manutenzione ordinaria degli orti e delle parti comuni.

**ALLEGO**

☐ documento attestante la qualità di disabile con diritti speciali, disabile certificato ai sensi della legge 104/1992, di \_\_\_\_\_

☐ fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento dovranno essermi inviate al seguente indirizzo:

in via/piazza	n.	interno
CAP	paese/città	prov.
Per eventuali comunicazioni urgenti potro essere contattato ai seguenti recapiti:		
telefono		
Posta elettronica / PEC		

Rubiera , .....

//La richiedente

\_\_\_\_\_

=====

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente del Comune di Rubiera, con la qualifica di \_\_\_\_\_, in qualità di dipendente addetto a ricevere la documentazione **ATTESTO** che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Rubiera, \_\_\_\_\_

//La dipendente

\_\_\_\_\_

---



---

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

=====

**ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA**

Istruttoria effettuata in data \_\_\_\_\_

Esito dell'istruttoria     REGOLARE                     NON REGOLARE

In caso di esito "Non regolare" indicare i problemi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RICHIESTI CHIARIMENTI in data \_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Risposta alla richiesta di chiarimenti:

ricevuta in data \_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_

non ricevuti decorso il termine fissato.

Firma dell'addetto \_\_\_\_\_

=====