



Città di
CERNUSCO
SUL NAVIGLIO

Provincia di Milano

Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2

Telefono 02.92.781

Fax 02.92.78.235

C.A.P. 20063

Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

“ ORTI SOCIALI ”

- Domanda di assegnazione richiedenti anziani-

Al Sindaco del Comune di
Cernusco sul naviglio

Il sottoscritto/a _____ residente a

Cernusco sul Naviglio in via/P.zza _____ n° _____

Telefono _____

CHIEDE

Che gli venga assegnato uno dei lotti di terreno, da adibire a orto sociale, posti in località Cascina S. Maurizio;

consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano, oltre che le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche la perdita dei benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera; ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- a) Di essere nato a _____ il _____
- b) Di avere la residenza nel Comune di Cernusco sul Naviglio.
- c) Di essere pensionato e/o di non svolgere alcuna attività lavorativa retribuita.
- d) Di non possedere il richiedente o un componente del nucleo familiare appezzamenti di terreno coltivabile nella provincia di Milano.
- e) Di non essere iscritti all'associazione dei coltivatori diretti.
- f) Di avere già compiuto cinquantasette (57) anni di età.



(solo se ricorrono le seguenti condizioni)

g) Il sottoscritto richiedente:

.E' soggetto disabile ai sensi della Legge n. 104 del 1992 artt. 3 e 4
oppure

.Invalido del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33%
oppure

.Non vedente o sordomuto
oppure

.Invalido di guerra, invalido civile di guerra e invalido per servizio

h) di avere nel proprio nucleo familiare anagrafico soggetto/i facente/i parte della predetta categoria i), di seguito specificare.

i) che il proprio nucleo familiare anagrafico, oltre al sottoscritto, è costituito da N. _____persone.

l) di aver preso visione del regolamento Comunale per l'assegnazione e la gestione degli "orti sociali" approvato con Deliberazione di C. C. n. 47 del 21/06/2010.

Si allega:

Modello I.S.E.E., debitamente compilato, inerente al nucleo familiare.

Cernusco sul Naviglio, _____

In fede
IL RICHIEDENTE



Città di
CERNUSCO
SUL NAVIGLIO

Provincia di Milano

Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2
Telefono 02.92.781
Fax 02.92.78.235
C.A.P. 20063
Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

SOLO PER LA CONDUZIONE DELL'ORTO ABBINATA

Si sceglie la conduzione dell'orto in abbinamento con altro soggetto si

Dati del SOGGETTO ABBINATO con cui si vuole coltivare l'orto (art. 10 del regolamento vigente) :

Il sottoscritto/a _____ residente a

Cernusco sul Naviglio in via/P.zza _____ n° _____

Telefono _____

consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano, oltre che le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche la perdita dei benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera; ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- a) Di essere nato a _____ il _____
- b) Di avere la residenza nel Comune di Cernusco sul Naviglio.
- c) Di essere pensionato e di non svolgere alcuna attività lavorativa retribuita.
- d) Di non possedere il richiedente o un componente del nucleo familiare appezzamenti di terreno coltivabile nella provincia di Milano.
- e) Di non essere iscritti all'associazione dei coltivatori diretti.
- f) Di avere già compiuto cinquantasette (57) anni di età.

Firme per accettazione abbinamento

Cernusco sul naviglio, _____

In fede IL RICHIEDENTE

in fede SOGGETTO ABBINATO
