



**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 quota riserva disabili -**

**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 non possedere il richiedente o un componente del nucleo familiare appezzamenti di terreno coltivabile nella provincia di Milano.
- d) Di non essere iscritti all'associazione dei coltivatori diretti.
- e) Di avere un'invalidità di misura percentuale pari a \_\_\_\_\_%



**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 se ricorrono le seguenti condizioni)

**f)** Di avere nel proprio nucleo familiare anagrafico soggetto/i facente/i parte delle sottoelencate categorie:

- .E' soggetto invalido 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

di seguito specificare.

---

---

**g)** che il proprio nucleo familiare anagrafico, oltre al sottoscritto, è costituito da N. \_\_\_\_\_ persone.

**h)** di aver preso visione del regolamento Comunale per l'assegnazione e la gestione degli "orti sociali" approvato con Deliberazione di C. C. n. 75 del 29/11/2016.

Si allega:

- Modello I.S.E.E., debitamente compilato, inerente al nucleo familiare.
- Certificazione invalidità non inferiore al 74%.

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

**CONDIVISIONE ORTO CON L'AUSILIO DI UN APPARTENENTE AL NUCLEO FAMILIARE DI  
CONVIVENZA OD AD ALTRO SOGGETTO ABILE CON FUNZIONI DI SOSTEGNO.**

Dati soggetto di sostegno:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

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 assumersi gli obblighi regolamentari in maniera solidale con il concessionario.

Cernusco sul Naviglio, \_\_\_\_\_

In fede  
SOGGETTO DI SOSTEGNO

in fede  
IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_