

“ORTI SOCIALI COMUNALI”
- 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 _____%

(solo se ricorrono le seguenti condizioni)



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

- È 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. 100 del 14/11/2022.

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



**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

