



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTI COMUNALI

Il sottoscritto _____
residente a Segrate in Via _____ n. ____
nato il _____ a _____
telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di avere in assegnazione un orto comunale in zona

REDECESIO	<input type="checkbox"/>
SEGRATE	<input type="checkbox"/>

DICHIARA

di accettare il Regolamento Orti

- di non possedere altro lotto di terreno coltivabile in Segrate
- di essere ultrasessantenne
- di essere pensionato
- di avere un'invalidità superiore al 30% attestata da certificazione della Commissione invalidi A.S.L. (che allego alla presente)
- di essere nella condizione di ottenere da questa attività benefici risultati terapeutici certificata da un medico dell' A.S.L. (che allego alla presente)

CONSAPEVOLE

Che le dichiarazioni mendaci sono sanzionate dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000.

Segrate, lì _____ Firma _____

Ente certificato:



Iso 9001:2008

Palazzo Comunale
via I Maggio 20090 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150