Comune di Dicomano
Città Metropolitana di Firenze

AL SINDACO
DEL COMUNE DI DICOMANO
Piazza della Repubblica 3
50062 Dicomano

Domanda di partecipazione per l'assegnazione di un ORTO SOCIALE categoria "ORTI PER LA TERZA ETA'" CONTEA	**Protocollo**

Il/La sottoscritto/a_____

nato a _____il_____

residente nel comune di (selezionare una opzione):

☐ DICOMANO in Via/Loc._____ n°_____

☐ RUFINA in Loc. Contea n°_____

con recapiti telefonici ai nn°_____

e-mail _____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

DI POTER CONSEGUIRE L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO SOCIALE IN LOC. CONTEA

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato decreto in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

- di essere a conoscenza che, nel caso risultassero domande presentate da cittadini già partecipanti al bando di assegnazione degli orti di Contea uscito nell'anno 2014, a tali richiedenti sarà data priorità nell'assegnazione;
- di essere a conoscenza che, di essere a conoscenza che, una volta assegnati gli orti come da punto precedente, l'assegnazione avverrà in via prioritaria ai residenti nel Comune di Dicomano Loc. Sandetole, Via Borsellino, Vicolo Giannelli e Via Vicorati,

e solo in caso di ulteriori disponibilità ai residenti nel Comune di Rufina Località Contea e comunque per una percentuale massima del 50% degli orti totali;

- di possedere i seguenti **REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ:**

(barrare con una crocetta sull'apposito quadratino la voce che interessa completando gli spazi vuoti):

CRITERIO	**PUNTEGGIO (a cura dell'ufficio)**
ETA': di avere compiuto 60 anni	
Indicare anni compiuti_____	
NUCLEO FAMILIARE è composto da	
• 1 componente	
• 2 componenti	
• 3 o 4 componenti	
• oltre 5 componenti	
VALORE ISEE del nucleo familiare	
• inferiore a € 5.000,00	
• tra € 5.000,01 e € 10.000,00	
• tra € 10.000,01 e € 15.000,00	
• oltre 15.000,01	
CONDIZIONE LAVORATIVA	
• Lavoratore dipendente a tempo indeterminato, libero professionista o lavoratore autonomo	
• Lavoratore dipendente a tempo determinato, libero professionista o lavoratore autonomo	
• Lavoratore in mobilità, cassa integrazione, contratti di solidarietà, ecc.	
• In stato di disoccupazione da meno di 12 mesi	
• In stato di disoccupazione da oltre 12 mesi, non occupati, senza reddito	
• Pensionato	
DISAGIO	
• nucleo familiare/persona in carico al Servizio Sociale	

DICHIARA INOLTRE

- di non disporre a qualsiasi titolo (proprietà, usufrutto, affitto) di terreni destinati ad uso agricolo o ortivo ubicati nei Comuni di Dicomano, Londa o Rufina;

- di non aver ottenuto da parte di altro componente del nucleo familiare l'assegnazione di un altro orto sociale;

- di avere preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell' Art.13-Regolamento UE 679/2016 e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa stessa;

- di essere consapevole di essere sottoposto a controlli attivati dall'Amministrazione Comunale in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda conformemente alla normativa vigente.

Comune di Dicomano
Città Metropolitana di Firenze

Data _____

Firma del richiedente (*) _____

(*) Il richiedente dovrà apporre la firma in presenza del dipendente addetto OPPURE inoltrare la presente domanda corredata da fotocopia del proprio documento di riconoscimento valido.

Data _____

Firma del funzionario addetto al ritiro _____

ALLEGA

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Altro _____