



Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837 - fax: 051 598 200  
email: sport@comune.casalecchio.bo.it  
pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

**Domanda di concessione orto comunale – categoria PENSIONATI**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Casalecchio di Reno in via e n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.

**CHIEDO**

la concessione di un appezzamento di terreno adibito a uso ortivo di proprietà del Comune di Casalecchio di Reno e ubicato presso l'area adiacente Centro Sociale Ceretolo

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

- che né il sottoscritto né altro componente del mio nucleo familiare o convivente ha già a disposizione ad alcun titolo terreni da coltivare pubblici o privati a Casalecchio di Reno e nei Comuni confinanti
- che il mio nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di Parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- di essere titolare di pensione e non svolgere alcuna attività lavorativa retribuita

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

*compilare anche di seguito*



data \_\_\_\_\_

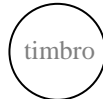
firma \_\_\_\_\_

*da compilare da parte del Comune*

**Firma apposta in mia presenza da** \_\_\_\_\_

**identificato con** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Casalecchio di Reno,** \_\_\_\_\_



**firma del pubblico ufficiale** \_\_\_\_\_

**Note:**

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato