

Marca da bollo da 16 euro

MODULO A - ANZIANI

AL COMUNE DI FIRENZE
DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
E.Q. Organizzazione amministrativa territoriale
Viale De Amicis, 21 – 50137 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Firenze in Via/Piazza _____ n _____

Codice Fiscale _____ tel _____

Mail _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 sotto la propria responsabilità:

- di essere pensionato/a oppure avere 65 anni compiuti;
- che il sottoscritto e tutti i componenti il proprio nucleo familiare anagrafico, non hanno in possesso appezzamenti di terreno adibiti alla coltivazione nel Comune di Firenze;
- che il sottoscritto e tutti i componenti il proprio nucleo familiare anagrafico, non hanno in concessione orti sociali nel territorio del Comune di Firenze

CHIEDE

la concessione presso il sito ortivo di Via del Larione - Firenze

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt.19, 46 e 47 del DPR 445/2000, nelle sanzioni penali previste dall'art.76 e nelle conseguenze previste dall'art.75 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Il sottoscritto è consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici conseguenti.

Data _____

IL DICHIARANTE

Allega fotocopia del documento d'identità.

PRIVACY: Utilizziamo - anche tramite collaboratori esterni - i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate su www.comune.fi.it