

**Allegato "2"**

**SPETT/LE COMUNE DI ROSOLINI  
DOTT.SSA CONCETTA PIAZZESE  
RESPONSABILE DEL VII SETTORE  
- SERVIZI SOCIALI -  
ROSOLINI**

**Oggetto: Richiesta di assegnazione porzione di terreno destinato ad orto sociale.**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Rosolini in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_,  
cell. n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'assegnazione di una porzione di terreno destinato ad orto sociale.  
A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di Rosolini;
- Di essere maggiorenne;
- Di essere a conoscenza di quanto contenuto nel Regolamento di assegnazione e gestione degli orti sociali su terreni di proprietà del Comune di Rosolini;
- Di non essere proprietario di appezzamenti o porzioni di terreno ad uso agricolo in proprietà o altro titolo;
- Di essere in grado di provvedere personalmente alla cura dell'orto sociale che verrà assegnato;
- Di essere disabile (supportato da:  tutore  familiare  assistente);
- Di avere reddito **ISEE** pari ad € \_\_\_\_\_;

**Si allega alla presente:**

- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante/richiedente;
- Copia dell'attestazione ISEE;
- Copia del documento di identità in corso di validità della persona a supporto;
- Copia del verbale d'invalidità.

**Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e s.m., le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.**

Firma del dichiarante/richiedente

\_\_\_\_\_

Firma della persona a supporto del richiedente disabile

\_\_\_\_\_

Rosolini li \_\_\_\_\_