

Allegato A



CITTA' DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

Settore VII° – LAVORI PUBBLICI – Manutenzione e Mobilità

Piazza Diaz-cap 65016 - Tel 085.44811 - Fax 085.834408 -

Cod.Fisc.001934606

OGGETTO: Bando pubblico per l'assegnazione di orti urbani di proprietà Comunale

DICHIARAZIONE DI MANLEVA

*Il sottoscritto/a(cognome).....(nome).....
nato a.....(.....), residente a Montesilvano, via.....
n°....., Codice Fiscale n°.....,
in qualità di concorrente per l'assegnazione di un orto urbano in via Don, in riferimento
al Bando Pubblico del Comune di Montesilvano, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR
n°445/2000 e s.m.i.*

DICHIARA

*- di accettare tutte le condizioni elencate nel Bando Pubblico e nel Regolamento per la
concessione e gestione di terreni Comunali da adibire ad orti urbani, approvato con
delibera di CC n° 33 del 23/04/2015,*

e pertanto

*solleva l'Amministrazione Comunale di Montesilvano da ogni responsabilità relativa
all'eventuale utilizzo da parte del sottoscritto di un orto urbano, nel caso in cui dovesse
essere assegnatario.*

Allega alla presente fotocopia del documento di identità

Montesilvano, _____

Firma del Richiedente



CITTA' DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

Settore VII° – LAVORI PUBBLICI – Manutenzione e Mobilità

Piazza Diaz-cap 65016 - Tel 085.44811 - Fax 085.834408 -

Cod.Fisc.001934606

OGGETTO: Bando pubblico per l'assegnazione di orti urbani di proprietà Comunale

*Il sottoscritto/a(cognome).....(nome).....
nato a.....(.....), residente a Montesilvano, via.....
n°....., Codice Fiscale n°.....,
in qualità di concorrente per l'assegnazione di un orto urbano in via Don, in riferimento
al Bando Pubblico del Comune di Montesilvano, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR
n°445/2000 e s.m.i. con la presente chiede formalmente di essere ammesso alla
graduatoria di che trattasi e*

DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni elencate nel Bando Pubblico e nel Regolamento per la concessione e gestione di terreni Comunali da adibire ad orti urbani, approvato con delibera di CC n° 33 del 23/04/2015, in particolare quelle elencate nell'art. 4, ovvero.

- 1)Di essere cittadino Italiano maggiorenne con residenza anagrafica nel Comune di Montesilvano da almeno un anno;
- 2)Di non svolgere attività lavorativa, ossia appartenente ad una delle seguenti categorie: disoccupati, inoccupati, lavoratori in cassa integrazione, lavoratori in mobilità, pensionati;
- 3)Di non essere agricoltore a titolo principale e né svolgere attività di coltivazione su fondi appartenenti, a qualsiasi titolo, a familiari a terzi;
- 4)Di non svolgere attività lavorativa;
- 5)Di non aver avuto condanne penali contro l'ambiente;
- 6)Di non aver in uso, in possesso o in disponibilità né a titolo gratuito, né a titolo oneroso, altri appezzamenti di terreno coltivabile pubblico o privato posti nel territorio del Comune;
- 7)Di essere in grado di provvedere correttamente, anche con l'aiuto di un componente del proprio nucleo familiare;
- 8)Di non avere altro membro dello stesso nucleo familiare che abbia presentato la stessa istanza;

Allega alla presente, fotocopia della dichiarazione I.S.E.F. in corso di validità e del proprio documento di identità.

Montesilvano, _____

Il Dichiarante



CITTA' DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

Settore VII° – LAVORI PUBBLICI – Manutenzione e Mobilità

Piazza Diaz-cap 65016 - Tel 085.44811 - Fax 085.834408 -

Cod.Fisc.001934606

OGGETTO: Bando pubblico per l'assegnazione di orti urbani di proprietà Comunale

Il sottoscritto/a(cognome).....(nome).....
nato a.....(.....), residente a Montesilvano, via.....
n°....., Codice Fiscale n°.....,
in qualità di concorrente per l'assegnazione di un orto urbano in via Don, in riferimento
al Bando Pubblico del Comune di Montesilvano, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR
n°445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- che la composizione del proprio nucleo familiare è costituita dalle seguenti persone:

- 1).....(.....)
- 2).....(.....)
- 3).....(.....)
- 4).....(.....)
- 5).....(.....)
- 6).....(.....)
- 7).....(.....)
- 8).....(.....)

Allega alla presente fotocopia del documento di identità

Montesilvano, _____

Firma del Richiedente
