



CITTA' DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

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 allegato "c"

Il sottoscritto/a(cognome).....(nome).....
nato a _____ il _____ residente a Montesilvano, via.....
n°....., C.F.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,

DICHIARA

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

- 1) _____ (_____)
- 2) _____ (_____)
- 3) _____ (_____)
- 4) _____ (_____)
- 5) _____ (_____)
- 6) _____ (_____)
- 7) _____ (_____)
- 8) _____ (_____)
- 9) _____ (_____)

Montesilvano, _____

Il Dichiarante
