



**COMUNE DI MOTTA VISCONTI**  
CITTA' METROPOLITANA DI MILANO  
Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi  
Piazza San Rocco n. 9/A  
C.A.P. 20086 - Motta Visconti  
Tel. 0290008144 – 8123- 8146  
E-mail: [affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it)  
Pec: [segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it](mailto:segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it)



Regione Lombardia



Parco del Ticino

Al Comune di Motta Visconti  
Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi

*(Barrare la modalità di invio della domanda)*

- Inviata a [protocollo@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:protocollo@comune.mottavisconti.mi.it)  
 Consegnata a mano all'Ufficio Protocollo

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI ORTI  
URBANI (3<sup>a</sup> riapertura)**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ .....

nat\_\_ a ..... il ..... C.F. ....

residente in Motta Visconti (MI), Via ..... n. ....

tel. .... cell. ....

indirizzo e - mail:.....@.....

dopo aver preso visione del bando per l'assegnazione di orti urbani (3<sup>a</sup> riapertura) e preso atto delle norme in esso contenute

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la formazione della graduatoria per l'assegnazione di un orto urbano nel Comune di Motta Visconti.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

*(barrare la casella di riferimento)*

- Di essere residente nel Comune di Motta Visconti da almeno due anni dalla data di pubblicazione del presente bando;
- Di aver compiuto il 18° anno di età;
- Di avere cittadinanza italiana o comunitaria o di paesi terzi con possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornati di lungo periodo a tempo indeterminato;
- Di non essere imprenditore agricolo professionale, part time o coltivatore diretto;
- Di non disporre (in proprietà o altra forma di possesso) di un altro appezzamento di terreno, comprese le aree pertinenziali agli edifici di metratura superiore a 250 mq, sul territorio comunale o fuori dal territorio, ovvero inferiore a tale metratura, ma sottoposto a particolari vincoli che ne precludano la destinazione ad orto. Tale requisito deve essere posseduto sia dal richiedente sia dagli appartenenti al suo nucleo familiare (rileva il nucleo anagrafico):

- Di non avere componenti dello stesso nucleo familiare già concessionari di orti urbani nel Comune di Motta Visconti o altro comune;
- Di essere stato assegnatario di orto urbano del Comune di Motta Visconti nell'anno \_\_\_\_\_;
- Di assumersi l'impegno di coltivare personalmente l'orto assegnato;
- Di assumersi l'impegno di rispettare tutto quanto previsto dal Bando e dal Regolamento;
- Di far parte di un nucleo familiare composto da:
  - persona sola
  - due persone
  - tre persone
  - quattro persone
  - più di quattro persone
- Di avere nel proprio nucleo familiare componenti affetti da disabilità (allegare documentazione);
- Di avere nel proprio nucleo familiare componenti di età superiore a 65 anni;
- Di avere un ISEE ordinario pari ad € .....
- Di essere disoccupato dal ..... (allegare documentazione comprovante lo stato di disoccupazione e la durata di tale condizione);
- Di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto del "Regolamento degli Orti Urbani" approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 10/2019 e modificato con deliberazione CC. N. 52/2020;
- Di essere a conoscenza dei criteri di assegnazione, con particolare riferimento agli articoli riguardanti le attribuzioni dei punteggi (art. 6 del "Regolamento degli Orti Urbani");
- Che quanto dichiarato nella presente domanda è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta del Comune di Motta Visconti;
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del sopra citato DPR, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, art. 75, comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti.

#### DICHIARA INOLTRE

- Di aver letto e compreso *l'Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)* correlata all'Avviso ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali apponendo la firma in calce per presa visione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

La domanda va trasmessa a [protocollo@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:protocollo@comune.mottavisconti.mi.it) oppure consegnata all'Ufficio Protocollo **entro le ore 12:00 del 12/04/2023**

La domanda dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- a) copia di documento di identità valido del richiedente;
- b) una fotografia recente in formato tessera;
- c) Informativa su trattamento dati debitamente sottoscritta per presa visione (vedi all. 3).

La domanda dovrà essere corredata altresì dalla seguente documentazione aggiuntiva se dovuta:

- d) documentazione comprovante la presenza nel nucleo familiare di persona con disabilità;
- e) documentazione comprovante lo stato di disoccupazione e la durata di tale condizione.