

Marca da bollo da 16 euro

MODULO A - ANZIANI

DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
UFFICIO ORGANIZZAZIONE AMMINISTRATIVA
TERRITORIALE QUARTIERE 4
VIA DELLE TORRI 23 - 50142 FIRENZE

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

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

tel _____

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 coltivabili posti nel territorio del Comune di Firenze e dei comuni limitrofi;
- 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 i seguenti siti (indicare preferenze)

- Isole Nuove:** via delle Isole;
- Isole Vecchie:** via delle Isole;
- San Lorenzo a Greve:** viuzzo Case Nuove;
- San Bartolo a Cintoia:** via di San Bartolo a Cintoia;
- Ronco Lungo** via del Roncolungo.

Il sottoscritto è consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici conseguenti.

Annotazione estremi documento di identità _____

Data _____

IL DICHIARANTE

Il Funzionario addetto

Se spedita per posta allegare 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