



## **AVVISO ORTI SOCIALI QUARTIERE 4**

Siti in : Isole Vecchie, Isole Nuove, San Lorenzo a Greve e San Bartolo a Cintoia

Gli interessati alla concessione di un orto del Quartiere 4 , possono presentare domanda **dal 8/01/2018 al 9/02/2018** utilizzando il modulo relativo alla categoria di appartenenza (Pensionati, Nuclei Familiari e persone in Mobilità).

I soggetti che possono richiedere un orto sociale, devono essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso al momento della presentazione della relativa domanda:

- a) essere residenti nel Quartiere 4;
- b) non possedere appezzamenti di terreno adibiti alla coltivazione nel Comune di Firenze;
- c) non avere in concessione orti sociali nel territorio del Comune di Firenze.

I requisiti di cui al punto b) e c) devono valere per tutti i componenti del nucleo familiare.

Inoltre, relativamente a ciascuna categoria:

**CATEGORIA PENSIONATI:**

- essere pensionati oppure avere più di 65 anni;

**CATEGORIA NUCLEI FAMILIARI:**

- nuclei familiari con o senza figli , composti da coppie oppure monogenitoriali;

**CATEGORIA SOGGETTI IN MOBILITA':**

- appartenere all'elenco dei soggetti in mobilità;
- avere più di 50 anni.

La graduatoria, le concessioni e i successivi rapporti con il concessionario sono regolati dal *Disciplinare del Quartiere 4 per la concessione degli orti sociali approvato con Deliberazione del Consiglio di Quartiere 4 n. 40017 del 05/12/2017* e dal *Regolamento Comunale per gli Orti Sociali approvato con Deliberazione n.2032/259 del 30/06/93*.

**Per informazioni e per la presentazione delle domande rivolgersi a:**

Ufficio Organizzazione Amministrativa Territoriale Quartiere 4 -Via delle Torri, 23 055 2767104  
lunedì , martedì, giovedì e venerdì con orario 9,00 – 13,00 martedì e giovedì anche con orario  
14,30 - 16,30.

Le domande devono essere presentate con marca da bollo da € 16,00.

Nel caso in cui siano inviate per posta fa fede la data del timbro postale e le domande devono essere corredate dalla fotocopia fronte retro del documento di identità del richiedente.

**P.O Organizzazione Amministrativa Territoriale  
Dr.ssa Annalisa Papini**