



# COMUNE DI CURNO

PROVINCIA DI BERGAMO  
C.A.P. 24035 - P.zza Papa Giovanni XXIII, 20  
Codice Fiscale 80016350169 - Partita IVA 00923020168  
Email: info@comune.curno.bg.it  
http://www.comune.curno.bg.it

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Spett.le  
COMUNE DI CURNO  
Piazza Papa Giovanni XXIII  
24035 CURNO

## Domanda per l'accesso a graduatoria (fascia B) per l'assegnazione di ORTO URBANO PUBBLICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a Curno, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

con la presente

### CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria per l'assegnazione di orto urbano pubblico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

- Di essere residente a CURNO
- Di non avere terreni di proprietà che possano destinare ad orto
- Di essere a conoscenza che l' eventuale assegnazione dell' orto comporta il pagamento dei consumi e di un canone annuale di concessione, pari a € 30,00 annui.
- Di essere a conoscenza che il concessionario dovrà essere l' esecutore materiale dei lavori di coltura dell' orto.
- Di avere n. \_\_\_\_ figli a carico e che il proprio nucleo familiare risulta così composto

| GRADO PARENTELA | COGNOME E NOME | DATA NASCITA |
|-----------------|----------------|--------------|
| DICHIARANTE     |                |              |
|                 |                |              |
|                 |                |              |
|                 |                |              |
|                 |                |              |

Allega alla presente FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D' IDENTITA' .

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

.....  
(firma del richiedente)