

**Al Presidente dell'Associazione
Amici per l'Africa Trebaseleghe**

OGGETTO: Domanda di assegnazione di un lotto negli "Orti Sociali" di Via Manetti

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (_____) residente in Trebaseleghe
Via _____ n° _____ cittadino _____
cellulare _____ codice fiscale _____ indirizzo e-
mail _____,

nel rispetto delle norme contenute nel "Regolamento per la gestione degli Orti Sociali" Approvato dal Consiglio Direttivo dell'Associazione Amici per l'Africa di Trebaseleghe il 25 febbraio 2020,

C H I E D E

l'assegnazione di un lotto coltivabile se disponibile presso gli "Orti Sociali" nell'area di Via Manetti in Trebaseleghe:

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO

dei requisiti obbligatori da segnare con una crocetta, pena l'esclusione dalla graduatoria:

- la residenza nel territorio del Comune di Trebaseleghe (PD);
- non possedere o non condurre a qualsiasi titolo, terreni adibiti o da adibire a coltivazione;
- non essere coniuge, genitore o figlio di proprietari di terreni da poter adibire a coltivazione;
- essere in grado di provvedere direttamente o tramite un proprio familiare convivente, come risulta dai documenti dell'anagrafiche comunale, alla coltivazione del lotto assegnato;
- aver compiuto la maggiore età.

dei seguenti titoli ai fini del punteggio per la graduatoria:

- **residenza nel Comune di Trebaseleghe Pd:**
 - fino a 2 anni
 - fino a 5 anni
 - fino a 10 anni
 - fino a 20 anni
 - oltre 20 anni

- **stato del richiedente**
 - Pensionato con pensione sociale
 - Pensionato con pensione superiore a quella sociale
 - Disoccupato o in mobilità
 - Occupato o in altra condizione

- **reddito lordo dell'intero nucleo familiare**
 - inferiore o pari a 8.000 €
 - da 8001 a 12.000
 - da 12.001 e oltre

- **di risiedere in una casa**
 - di proprietà
 - in affitto o altra situazione

- **grado di invalidità**
 Portatore di handicap che non pregiudichi la capacità di coltivare personalmente l'area assegnata, accertato tramite certificazione medica con:
 - invalidità pari o superiore al 74%
 - invalidità dal 50 fino al 65%
 - invalidità fino al 49%

- **composizione del nucleo familiare del richiedente:**
 - il mio nucleo familiare è composto di numero _____ persone;
 - di cui minori di anni 18 numero _____;

- **età anagrafica del richiedente l'orto in anni compiuti al momento della presentazione della domanda**
 - da 18 a 40 anni
 - da 41 a 50 anni
 - da 51 a 60 anni
 - da 61 a 70 anni
 - da 71 a 74 anni
 - oltre i 75 anni

S I I M P E G N A

- all'atto dell'assegnazione del lotto al versamento della quota annuale a titolo di contributo spese di gestione stabilita dal Consiglio Direttivo dell'Associazione, (30 €) e al contestuale
- pagamento della quota associativa all'Associazione che ha in affidamento la gestione delle aree adibite ad orti, (15 €)

Il sottoscritto dà atto infine che, in ottemperanza all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) i dati raccolti con la presente domanda saranno utilizzati al solo fine dell'espletamento dei compiti inerenti l'assegnazione e la gestione degli orti sociali.

Trebaseleghe _____

(firma)