

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Puglia<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo |  |
|--|--|--|

## Domanda di volturazione dell'assegnazione di orto comunale

| Il sottoscritto  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|-------------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |                   | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |                   | Cittadinanza   |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo        |                             |                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                   |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> marito/moglie/convivente more uxorio |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> altro ruolo (specificare)            |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| in relazione all'orto                                      |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |
| Numero   |        |                |                  |                             | Data assegnazione |                |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                   |                |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

la volturazione nella conduzione, essendo sopravvenuto il decesso dell'assegnatario

| Cognome | Nome | Data decesso |
|---------|------|--------------|
|         |      |              |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di rispettare quanto previsto nel Regolamento comunale in merito alla gestione degli orti comunali
- di non svolgere alcuna attività retribuita
- di essere in grado di provvedere direttamente alla coltivazione dell'orto assegnato, impegnandosi alla cura e alla manutenzione delle parti comuni
- di non possedere altro lotto di terreno coltivabile né pubblico né privato
- di non avere in corso contenziosi con il Comune destinatario della domanda

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |