

Tipologia

☐ Istanza

IL SOTTOSCRITTO

Cognome*		
Nome*		Luogo di nascita*
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Indirizzo di residenza*
Comune di residenza*		Provincia*
Codice Fiscale*		
Telefono*	Cellulare*	Email

CHIEDE

☐ concessione lotto di terreno da adibire ad uso ortivo preferibilmente in zona:

☐ cambio orto dal nr. _____ zona _____
al nr. _____ zona _____

DICHIARA**:

- 1) che nessun componente il proprio nucleo familiare ha a disposizione un altro terreno da coltivare;
- 2) di accettare le modalità ed i criteri indicati nel nuovo "Regolamento per la gestione delle aree orticole", approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione nr. 117 del 27/11/2025;
- 3) di essere in una delle seguenti condizioni:
 - ☐ persona con disabilità o fragilità certificate ossia soggetti riconosciuti invalidi civili (almeno 46 %) o segnalati dai Servizi Sociali;
 - ☐ pensionato, con età superiore ad anni 60.
 - ☐ nuclei familiari con ISEE inferiore a € 15.000 con particolare attenzione a famiglie monoparentali, numerose (≥ 3 figli minori), o in condizione di svantaggio sociale (es. disoccupazione, inserimento lavorativo).

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza ed è a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalle norme di legge in vigore, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura in oggetto e per gli adempimenti previsti di legge. Dichiaro di essere informato che il Titolare del trattamento è il Comune di Ozzano dell'Emilia e il responsabile della protezione dei dati per il Comune di Ozzano dell'Emilia è Lepida S.p.A - [Via della Liberazione, 15 Bologna](#) - Tel 051/6338800 email: dpo-team@lepida.it.

Ozzano dell'Emilia,

.....
(firma)

- Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti.

Ozzano dell'Emilia, Il/La dipendente addetto/a

- Qualora tale istanza, sia inviata a mezzo posta ovvero posta elettronica, la stessa dovrà essere accompagnata da **fotocopia della carta d'identità.**

* dati obbligatori. La mancata compilazione dei relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** dichiarazione di consapevolezza