



COMUNE DI **BUCCINASCO**
Città Metropolitana di Milano

ISTRUZIONE

Servizio Istruzione e Asili Nido
Servizio Cultura
Biblioteca Comunale

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ORTO URBANO BANDO 2026

Il/La sottoscritto/a

(indicare il nominativo per esteso, compreso di eventuale 2° nome)

Nato/a a _____ *Prov* _____

il _____

Codice Fiscale

Residente a Buccinasco in via/ p.zza

Telefono Fisso _____

Cellulare _____

Mail _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione di un orto urbano.

A tal fine dichiara di possedere, al momento della presentazione della domanda uno dei seguenti requisiti:

- ☐ di essere residente e di aver compiuto i 65 anni d'età (pensionati e non) e di non risultare occupato in attività lavorativa;
- ☐ di essere residente di età inferiore ai 65 anni, di aver conseguito gli anni utili alla pensione e di non risultare occupato in attività lavorativa;
- ☐ di essere cittadino/a residente risultante in stato di disoccupazione e di aver compiuto i 55 anni;
- di non essere in possesso o di gestire altro orto nel territorio del comune di Buccinasco;
- che nel proprio nucleo non sono presenti assegnatari di orti comunali;



➤ che nel proprio nucleo non è presente altro soggetto richiedente un orto urbano ai sensi del presente bando;

Dichiara inoltre di essere in una o più delle seguenti condizioni:

- ☐ di essere residente a Buccinasco;
- ☐ di essere l'unico componente del mio stato di famiglia;
- ☐ di convivere con n. _____ minore/i come risultante dallo stato di famiglia;
- ☐ di convivere con n. _____ disoccupati come risultante da autocertificazione;

allega:

- ☐ fotocopia carta di identità;
- ☐ fotocopia documento che attesti il percepimento della pensione di anzianità;
- ☐ autocertificazione di disoccupazione.

**N.B. SI PRECISA CHE LE DOMANDE INCOMPLETE SARANNO
CONSIDERATE NON VALIDE.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e ai sensi del DPR n°445/2000, autocertifico la veridicità delle notizie sopra riportate.

Data

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. N. 445/00)

Il sottoscritto

nato a

Il ____/____/____

residente a _____

in via _____ n. _____

documento n.

rilasciato da

C.F.

DICHIARA

(ai sensi del Decreto Legislativo 181/2000 e s.m.i.)

☐ di essere DISOCCUPATO dalla data ____/____/____

☐ di essere INOCCUPATO

☐ di aver presentato, in data ____/____/____, la dichiarazione di disponibilità lavorativa al
Centro per l'Impiego del comune di _____

Luogo e Data

Il dichiarante

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e ai sensi del DPR n°445/2000, autocertifico la veridicità delle notizie sopra riportate.