

Marca da bollo da 16 euro

## MODULO A - ANZIANI

DIREZIONE SERVIZI SOCIALI  
UFFICIO ORGANIZZAZIONE AMMINISTRATIVA  
TERRITORIALE QUARTIERE 5

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Firenze in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 sotto la propria responsabilità:

- di essere pensionato/a oppure avere 65 anni compiuti;
- che il sottoscritto e tutti i componenti il proprio nucleo familiare anagrafico, non hanno in possesso appezzamenti di terreno adibiti alla coltivazione nel Comune di Firenze;
- che il sottoscritto e tutti i componenti il proprio nucleo familiare anagrafico, non hanno in concessione orti sociali e urbani nel territorio del Comune di Firenze

### CHIEDE

**la concessione presso i seguenti siti ( indicare preferenze)**

- Accademia del Cimento
- Via Piemonte
- Via Dazzi;

**Il sottoscritto è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt.19, 46 e 47 del DPR 445/2000, nelle sanzioni penali previste dall'art.76 e nelle conseguenze previste dall'art.75 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Il sottoscritto è consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici conseguenti.**

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

**Allega fotocopia del documento d'identità.**

**PRIVACY: Utilizziamo - anche tramite collaboratori esterni - i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate su [www.comune.fi.it](http://www.comune.fi.it)**