

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.