

MODULO B - Nuclei Familiari

DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
UFFICIO ORGANIZZAZIONE AMMINISTRATIVA
TERRITORIALE QUARTIERE 5
VIA BARACCA150/P FIRENZE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Firenze in Via/Piazza _____ n _____

tel _____ email _____

DICHIARA

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

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da :

NOME E COGNOME	VINCOLO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA

- 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, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici conseguenti.

Annotazione estremi documento di identità _____

Data _____

IL DICHIARANTE

Il Funzionario addetto

Se spedita per posta allegare 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.