***ALL’IISS “G. PAVONCELLI”***

Corso scuola Agraria, 2

71042 Cerignola

[fgis01100p@pec.istruzione.it](mailto:fgis01100p@pec.istruzione.it)

[fgis01100p@istruzione.it](mailto:fgis01100p@istruzione.it)

|  |  |
| --- | --- |
| ***OGGETTO:*** | AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE IN GODIMENTO DI N.1 ORTO URBANO PRESSO IISS “G. PAVONCELLI” – CERIGNOLA  ISTANZA DI CANDIDATURA  **CATEGORIA “C” – ORTI PER PENSIONATI** |

Il/La sottoscritto/a ……………………………...……………………………………………………

nato/a ……………………………………….., provincia … …………….. il ……………..………

codice fiscale ………………………………., residente in ………………………………. (…….)

alla via/p.zza ………………………………….…….., n. …., telefono rete fissa ………………..

telefono rete mobile ……………………….., email ………………………………………..……..

C H I E D E

di partecipare alla procedura per l’assegnazione di n.1 lotto ortivo per la Categoria “C” – Privato con status di pensionato, impegnandosi in caso di concessione all’osservanza di quanto stabilito e disposto nel “Regolamento di concessione e godimento degli orti urbani”, del quale ha preso visione congiuntamente all’Avviso pubblico e, ai sensi dell’art.46, comma 1, lett. p) del D.P.R. 28/01/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del richiamato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

1. di essere pensionato, ex dipendente ………………………………………………………….,

pensione n.ro …………………………………………………………………………………….

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall’art.4, comma 7 del “Regolamento” (contrassegnare con una X la voce di interesse):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETÁ** | | |
|  | | 60 – 65 anni compiuti |
|  | | 66 – 70 anni compiuti |
|  | | oltre 70 anni |
| **ISEE REDATTA IN DATA ……………. E IN CORSO DI VALIDITÁ** | | |
|  | fino a 5.000 €, pari a € ……………………………. | |
|  | da 5.001 a 10.000 € pari a € ………………………….. | |
|  | da 10.001 a 15.000 € pari a € …………………………… | |
|  | da 15.001 a 20.000 € pari a € …………………………… | |
|  | oltre 20.000 € pari a € …………………………… | |
| **AUTODICHIARO LA CONDIZIONE** | | |
|  | disabilità del richiedente (fino al 33% invalidità) | |
|  | disabilità del richiedente (dal 33,01 al 67% invalidità) | |
|  | disabilità del richiedente (oltre il 67% invalidità) | |
|  | disabilità altro membro del nucleo familiare del richiedente (fino al 33% invalidità) | |
|  | disabilità altro membro del nucleo familiare del richiedente (dal 33,01 al 67% invalidità) | |
|  | disabilità altro membro del nucleo familiare del richiedente (oltre il 67% invalidità) | |
|  | Esperienza pregressa nella cura e gestione degli orti (breve descrizione a cura dell’istante):  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

1. di essere in grado di svolgere in modo diretto e personale la coltivazione del lotto ortivo e non avere in godimento a qualsiasi titolo altri appezzamenti di terreno coltivati a orto;
2. di aver letto integralmente l’Avviso pubblicoper l’assegnazione e godimento di orti urbani e il “Regolamento” per la gestione delle aree adibite a orti urbani e di accettarne ogni disposizione in esso contenuta;
3. il proprio consenso affinchè i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Reg/UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Ogni comunicazione relativa al procedimento potrà essere trasmessa al seguente indirizzo:

|  |  |
| --- | --- |
| indirizzo | ……………………………………………………. |
| email | ……………………………………………………. |
| pec | ……………………………………………………. |

Data, ……………..

In fede

firma leggibile ………………………………………

Allega:

* documento di identità in corso di validità
* copia del “Regolamento” sottoscritto per accettazione
* attestazione ISEE in corso di validità
* copia verbale invalidità
* certificazione medica attestante idoneità all’attività