



Al Comune di Ares
Settore 2 - Servizio Case e Patrimonio
via Roma, 2
20044 ARESE (MI)

MODULO DI DOMANDA PER LA CONCESSIONE IN USO DI ORTO COMUNALE SITUATO IN ARESE, VIA MONTE GRAPPA, PER IL PERIODO 11.11.2025/10.11.2033

Il sottoscritto/a, nato/a a

il residente in Ares (MI), via.....

Codice Fiscale..... tel./cell.

e-mail p.e.c.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, e che la loro presenza comporterà l'esclusione dall'assegnazione dell'orto comunale,

CHIEDE

di partecipare al bando per la formazione della graduatoria finalizzata all'assegnazione di un orto comunale, per il periodo 11.11.2025/10.11.2033

DICHIARA

a) di aver preso visione del vigente "Piano triennale di prevenzione della corruzione e trasparenza 2024-2026" (di seguito PTPCT) del Comune di Ares, e quindi ai sensi dell'art. 8 dello stesso PTPCT 2024-2026:
(*barrare la voce che interessa*)

che non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, convivenza, parentela o affinità entro il secondo grado, o di altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai due anni precedenti, tra il Soggetto istante, i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti con poteri di rappresentanza o coordinamento del Soggetto istante medesimo e gli amministratori e i responsabili del Comune di Ares,

OPPURE

che sussistono

(nel caso descrivere la situazione sopra rappresentata)

b) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni di cui al "Regolamento per l'assegnazione temporanea e la gestione degli orti comunali" approvato con deliberazione del C.C. n. 97 del 20.12.2018

DICHIARA altresì di

- a) di non avere la disponibilità di altro orto o di terreno utilizzabile ad orto ad Ares o nei Comuni confinanti;
- b) di non avere familiari conviventi che hanno già un orto ad Ares o nei Comuni confinanti

DICHIARA altresì di

(*barrare la voce che interessa*)

a) essere residente nel Comune di Ares:

da meno di 5 anni

da più di 5 anni

b) avere un'età compresa nelle seguenti fasce:

da 18 a 55 anni

da 55 a 65 anni

da 66 a 70 anni

oltre i 70 anni

c) avere un reddito ISEE compreso nelle seguenti fasce:

- fino a € 6.500,00
- da € 6.500,00,01 a € 10.000,00
- oltre i € 10.000,00

ALLEGA:

1. fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, in corso di validità.
2. fotocopia del codice fiscale;
3. certificazione ISEE in corso di validità (prevista solo in caso di ISEE fino a € 10.000,00)

Arese,.....

Firma.....

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Il Comune di Arese, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente. Il DPO (Data Protection Officer) è reperibile al seguente indirizzo mail: rpd@comune.arese.mi.it oppure al seguente numero 02.93527/202-251.

Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di servizi debitamente annoverati nelle informative specifiche e in considerazione delle opportune basi giuridiche statuite dall'art. 6, comma 1, lett. b), c) d) e) f) del Reg. UE 2016/679; in caso diverso si procede alla raccolta del relativo consenso informato ai sensi degli artt. 6, comma 1, lett. a) e 7.

L'interessato potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o di opporsi al loro trattamento, scrivendo direttamente al Titolare del trattamento via posta (Arese, Via Roma, 2 – cap. 20044), a mezzo pec (protocollo@cert.comune.arese.mi.it) o tramite e-mail (protocollo@comune.arese.mi.it)

L'informativa estesa è reperibile sul sito internet (<https://www.comune.arese.mi.it>) al seguente link <https://comune.arese.mi.it/informativa-privacy/informative/> oppure presso il competente ufficio.

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa del Settore 2

Luogo e data..... Firma