



spazio destinato all'ufficio

## SOSTITUZIONE TEMPORANEA ASSEGNATARIO

Al Comune di Pordenone  
Settore VIII  
Via Bertossi, 9  
33170 Pordenone (PN)

**U.O.S. Parchi, Giardini e Orti Urbani**

### **RICHIESTA DI SOSTITUZIONE TEMPORANEA DELL'ASSEGNATARIO DI UN LOTTO IN ORTO URBANO – COMUNE DI PORDENONE**

Il/La sottoscritto/a

Nome			
Cognome			
Luogo di nascita			Prov. (     )
Data di nascita		Codice Fiscale	
Residente a			Prov. (     )
in via/n. civico			
Numero di telefono		e-mail	

#### **ASSEGNATARIO/A**

di concessione comunale per l'uso di un appezzamento di terreno destinato ad orto urbano contrassegnato dal numero \_\_\_\_\_ nella località denominata \_\_\_\_\_

Provvedimento prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*spazio destinato all'ufficio*

#### **DICHIARA**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà – ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazione mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti falsi ed in caso di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscritto decadrà, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e ss.mmi.ii., dai benefici per i quali la stessa è rilasciata).

- che le proprie generalità e le indicazioni rese nella compilazione del presente modulo sono corrette;
- di non essere in grado di coltivare personalmente l'orto per un periodo presumibilmente inferiore a tre mesi a causa di documentato impedimento o malattia, a far data dal giorno \_\_\_\_\_;
- di volere, tuttavia, mantenere il diritto all'assegnazione dell'orto medesimo, e pertanto

## CHIEDE

Di indicare un proprio sostituto, al fine di non interrompere le lavorazioni stagionali, nella persona del Sig./della Sig.ra

Nome			
Cognome			
Luogo di nascita			Prov. (     )
Data di nascita		Codice Fiscale	
Residente a			Prov. (     )
in via/n. civico			
Numero di telefono		e-mail	

Il **sostituto**, con la sottoscrizione in calce al presente atto, contestualmente

## SI IMPEGNA

- 1) a rispettare tutti gli obblighi previsti dal Regolamento (disponibile anche al seguente link: <https://www.comune.pordenone.it/it/comune/documenti/regolamenti>), **di cui ha preso visione**, con particolare riferimento a quelli previsti a pena di revoca dell'assegnazione a svolgere personalmente e con continuità le attività connesse con la coltivazione dell'orto;
- 2) di essere in grado di coltivare personalmente l'orto;
- 3) di avere preso visione dell'**informativa sulla tutela dei dati personali**, disponibile al seguente link <https://www.comune.pordenone.it/it/comune/progetti/orti-sociali>.

**Allega copia di documento di identità in corso di validità dell'assegnatario<sup>1</sup>.**

**Allega copia di documento di identità in corso di validità del sostituto.**

Data \_\_\_\_\_

(eventualmente) Firma dell'assegnatario \_\_\_\_\_

Firma del sostituto \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Il documento di identità dell'assegnatario deve essere allegato soltanto se diverso rispetto a quello prodotto in sede di presentazione della domanda.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: VILLALTA RENATO

CODICE FISCALE: \*\*\*\*\*

DATA FIRMA: 05/05/2023 13:54:42