

Prot. n.

Al Comune di Collegno
Ufficio Solidarietà Sociale
Piazza del Municipio n. 1
10093 – Collegno

RINUNCIA AD ORTO SOCIALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
Collegno in _____,

COMPILARE IN CASO DI ASSEGNAZIONE ORTO GIA' AVVENUTA

già assegnatario dell'orto sociale identificato con _____,
baracca _____ situato in _____,

DICHIARA

- con decorrenza immediata, di rinunciare irrevocabilmente, alla vecchia assegnazione dell'orto, impegnandosi, a non rimuovere le attrezzature di proprietà comunale comprese pedana ed eventuale rete antigrandine, alla restituzione delle chiavi, ed alla rimozione di qualsiasi materiale dall'interno dell'eventuale baracca posseduta e dall'interno dell'orto entro massimo 5 giorni da oggi;
- di aver provveduto a saldare il canone del corrente anno agrario oppure di provvedere al più presto al saldo del canone anzidetto, consapevole che l'anno agrario decorre dal 11 Novembre e termina il 10 Novembre dell'anno successivo.

COMPILARE IN CASO DI PROPOSTA DI ASSEGNAZIONE ORTO

individuato quale possibile assegnatario dell'orto sociale sito in _____
denominato _____

DICHIARA

di rinunciare all'assegnazione dello stesso, consapevole che la presente rinuncia comporta la decadenza dalla graduatoria per l'assegnazione.

**COMPILARE IN CASO DI RINUNCIA ALL'ISTANZA PER
L'ASSEGNAZIONE ORTO**

DICHIARA

di rinunciare irrevocabilmente all'istanza presentata in data _____, per l'assegnazione di un orto sociale, consapevole che la presente rinuncia comporta la decadenza dalla graduatoria per l'assegnazione.

Collegno, li _____

Firma del dichiarante

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI
ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/04/2016 (GDPR)**

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione della rinuncia dell'orto nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal cittadino interessato, deve pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di Collegno con una delle seguenti modalità:

- **Consegna all'ufficio protocollo** del Comune nell'orario di apertura al pubblico (lunedì ore 8.30-16.00; martedì e mercoledì ore 9.00-16.00; giovedì ore 9.00-17.00; venerdì ore 9.00-12.00);
- A mezzo posta, tramite **Raccomandata A.R.** all'indirizzo riportato in calce alla presente istanza;
- Via **Posta elettronica certificata**, secondo le modalità di cui all'art. 65 del D.Lgs 82/2005, mediante invio da casella di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo posta@cert.comune.collegno.to.it. (La data e l'ora di spedizione della domanda è comprovata dall'attestazione dell'invio dell'istanza).

Per ulteriori informazioni tel. 011/40.15.802-821.