**Comune di Iseo**

*Provincia di Brescia*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE GARA ORTO URBANO  
CATEGORIA D “ORTI PER ASSOCIAZIONI"**

\_l\_ sottoscritt

nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ il / /   
codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente ad Iseo

in via/piazza n.

tel.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

**l'assegnazione di un orto urbano ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 in data 21/02/2020** **e del bando.**

**A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:** *(barrare le caselle corrispondenti)*

* numero di associati: …………..
* presenza di ogni diversamente abili/invalidi iscritti all’associazione: n°……………….

**COLLABORAZIONE FRA PIU' ASSOCIAZIONI**

- 1 associazioni

- 2 associazioni

- 3 associazioni

- Oltre 3 associazioni

**INDICAZIONE PREFERENZA LOTTO**

Il sottoscritto esprime la propria preferenza per l’orto n° …

Iseo,

In fede