

DA PRESENTARSI ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.15 DEL GIORNO 15 FEBBRAIO 2017
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI UDINE IN VIA LIONELLO, 1

Al Comune di Udine
Ufficio Rigenerazione Urbana e Agenda 21
Via Lionello 1
33100 Udine

MODULO DOMANDA
“CATEGORIA D – ORTI PER ASSOCIAZIONI”

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	Prov. di
il	
codice fiscale	
in qualità di	
dell'associazione / _____	
con sede	nel Comune di Udine Cap 33100
in via	n.
telefono	
indirizzo e-mail	

CHIEDE

di essere ammessa/o alla procedura per la concessione di un appezzamento di terreno destinato agli utenti della **Categoria D – “Orti per associazioni”** ai sensi del “*Bando per la concessione di orti urbani*” ubicato in (indicare una sola preferenza):

- Via Bariglaria
- Via Zugliano
- Via Laipacco

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci (ai sensi dell'art. 76 del suddetto decreto),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti richiesti ai soggetti della **Categoria D – “Orti per associazioni”** ed in particolare (marcare le caselle con una **X**):

- che la richiesta si riferisce ad una realtà con status soggettivo di associazione (riconosciuta o non riconosciuta), fondazione, cooperativa sociale, organizzazione di volontariato, Onlus ovvero altro ente collettivo costituente un centro autonomo di interessi disciplinato da accordi stipulati dagli associati purché avente, in ogni caso, uno scopo non lucrativo ed operante nell’ambito del Comune di Udine da almeno 1 anno
- che la suddetta opera con soggetti prevalentemente residenti in Comune di Udine
- di essere a conoscenza di quanto disposto dalle “Linee guida per la concessione e l’uso degli orti pubblici urbani”, che disciplinano l’assegnazione e l’utilizzo degli orti, e che saranno sottoscritte in caso di assegnazione
- di rendersi disponibile a fornire le eventuali integrazioni richieste;

NOTA: Nel caso in cui la concessione dell’orto sia richiesta per la realizzazione di attività terapeutiche e riabilitative, la domanda potrà essere presentata anche da strutture sanitarie e/o assistenziali aventi sede nel territorio comunale.

DICHIARA INOLTRE

sotto la sua responsabilità, in relazione ai criteri stabiliti per la formazione della graduatoria (marcare le caselle con una **X** e compilare con i dati richiesti):

- che il numero di soggetti iscritti all’associazione e residenti in Comune di Udine che parteciperanno alle attività è di
- che ai fini del presente bando è stata instaurata una collaborazione con altre associazioni, in numero pari a
- che è presente un progetto specifico da attuarsi su temi inerenti la coltivazione dell’orto urbano, mediante l’approfondimento di aspetti specifici multidisciplinari e con il coinvolgimento attivo e diretto dei soggetti iscritti
- che le attività del progetto suddetto prevedono il coinvolgimento di persone residenti nel territorio cittadino prese in carico dalle attività dei Servizi Sociali del Comune di Udine per un totale di n. persone.

ALLEGA

il progetto specifico da attuarsi su temi inerenti la coltivazione dell’orto urbano, mediante l’approfondimento di aspetti specifici multidisciplinari e con il coinvolgimento attivo e diretto dei soggetti iscritti.

E SI IMPEGNA

- in caso di concessione dell’orto, a versare il canone nella misura ed entro i termini di cui all’art. 9 delle “Linee guida per la concessione e l’uso degli orti pubblici urbani”;
- limitatamente agli orti di via Laipacco, a iscriversi all’Associazione “Insieme con noi” al costo annuale di 5,00 Euro.

Luogo e data

Firma (*)

(*) Attenzione!

Se la domanda è sottoscritta nel momento stesso in cui viene consegnata e alla presenza dell'impiegato comunale tenuto a riceverla, non occorre allegare la copia del documento di identità personale del sottoscrittore.

Se invece la domanda è già firmata e presentata da soggetto diverso dal sottoscrittore (ad esempio un parente) occorre allegare la copia non autenticata di un valido documento di identità personale del sottoscrittore.