

All. 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE DI UN ORTO SOCIALE E DIDATTICO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "FATTORIA DELLA SALUTE A.S.S. (AGRICOLTURA SOCIALE SANITARIA)"

Spett.le
Coop. Un fiore per la vita

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
..... residente in via n. città
..... tel. cellulare

e-mail

Manifesta il proprio interesse a partecipare al bando di assegnazione di un Orto Sociale e Didattico presso l'area dedicata all'interno della Fattoria Sociale "Fuori di Zucca" nell'ambito del progetto "FATTORIA DELLA SALUTE A.S.S. (AGRICOLTURA SOCIALE SANITARIA)".

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Essere residente nel Comune di _____;

Dichiara inoltre di essere nella seguente situazione (barrare la casella rispondente):

Avere un'età maggiore ai 45 anni;

Essere pensionato

di rappresentare un ODV o un APS.

Essere disoccupato o inoccupato

Percepire misure di sostegno al reddito

Essere in grado di svolgere in modo diretto ed autonomo la coltivazione del fondo

Non possedere altri appezzamenti di terreno ad uso agricolo in proprietà o altro titolo.

Dichiara infine:

- di accettare ogni clausola del "REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE E LA GESTIONE DEGLI ORTI" in particolare gli artt. 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 e 11;

- di accettare l'insindacabile decisione degli Organizzatori rispetto all'assegnazione degli Orti;

- di essere a disposizione per un colloquio motivazionale.

Luogo data

Firma del Candidato

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma del Candidato