



**Associazione Orti sul Secchia - APS**

Sede legale: Via dei Moli Sassuolo CF. 93027390363

Iscritta al Registro Regionale delle A.P.S. al numero 1245

**Spett.le Comune di Sassuolo**

**c/o URP – Ufficio Relazioni con il pubblico**

**P.zza Garibaldi , 56 - 41049 Sassuolo**

**E p.c Settore Cultura e Associazionismo**

**Via Rocca , 22 - 41049 Sassuolo**

**Oggetto: Domanda assegnazione orto**

Io sottoscritto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

WhatsUP SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_

Categoria e nr. pensione. \_\_\_\_\_

Considerata la disponibilità dei lotti di terreno nell'area cortiliva sita in " asta del fiume Secchia"

**CHIEDO**

Che mi venga assegnato appezzamento di terreno da coltivare ad orto .

**DICHIARO**

Di non essere assegnatario di altro terreno , impegnandomi sin da ora , nel pieno rispetto del regolamento approvato dal Consiglio Comunale di Sassuolo

Di essere stato titolare di "concessione demaniale " terreno nr. \_\_\_\_\_ nel territorio del Comune di Sassuolo

Di accettare per me e per i miei famigliari che nessun diritto mi è riconosciuto con la presente assegnazione sul lotto di terreno da utilizzarsi esclusivamente a orto.

Di versare annualmente la somma stabilita dall'Amministrazione quale contributo a titolo di rimborso spese.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Contatti:**

Mirella Magnani ( Segretario / Tesoriere) Cell. 320-0142207 [ortisulsecchiasassuolo@gmail.com](mailto:ortisulsecchiasassuolo@gmail.com)

Bruno Veratti ( Presidente ) Cell. 335-5438046 [brunoveratti@gmail.com](mailto:brunoveratti@gmail.com)