

Al Comune di Casalfiumanese P.zza A. Cavalli, 15 40020 Casalfiumanese (BO)

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE ORTO.

II/La sottoscritto/a		
Nato/a	il	, residente da almeno
2 anni nel Comune di Casalfiumanese, in	ı Via	n
telefono	cellulare	
indirizzo e-mail	(C.F
con la presente chiede di essere assegnata	ario di un orto comuna	ıle.
Il/La sottoscritto/a dichiaro di essere in p Comunale, approvato con deliberazione da a osservare le disposizioni ivi contenute, Si allega alla presente domanda, copia ISEE valido, utile alla formazione della g	di Consiglio Comunale pena la decadenza dal del documento d'iden	e n. 47 del 20/10/2016 e mi impegno l'assegnazione. utità, in corso di validità e il modulo
Casalfiumanese,	-	FIRMA
Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 de informazioni ed i dati riportati nella presen Comune di Casalfiumanese per fini istituzion Casalfiumanese,	nte domanda possano es	sere oggetto di trattamento da parte del
		FIRMA