

AL COMUNE DI MILANO  
AREA MUNICIPI – AMBITO 1 – MUNICIPIO 3  
Ufficio Protocollo  
Via Sansovino 9 - 20133 Milano

Marca da bollo  
€ 16.00  
*Se non esenti*

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE 18 PARTICELLE ORTIVE DI VIA CAZZANIGA – QUARTIERE RIZZOLI**

Io sottoscritto/o \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a Milano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Municipio n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

**Nel dichiarare di aver preso visione del bando pubblicato sul sito del Comune di Milano**

**Chiedo**

**di partecipare al bando per l'assegnazione di 18 particelle ortive in via Cazzaniga/Rizzoli - Municipio 3 alle condizioni contenute nel bando stesso, e a tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del DPR 445/2000;**

**dichiaro**

**di possedere i seguenti requisiti di partecipazione:**

- Di essere residente a Milano SI  NO
- Di essere residente nel territorio del Municipio 3 SI  NO
- Di non essere possessore di altro orto in proprietà, in affitto o ad altro titolo sul territorio del Comune di Milano o nei Comuni limitrofi;
- Di non essere nella condizione di "ortista - sgomberato per occupazione abusiva", nell'arco degli ultimi 5 anni, da aree territorialmente appartenenti a qualunque Municipio del Comune di Milano, ad esclusione di coloro che abbiano partecipato a percorsi per la regolarizzazione delle posizioni, quali: smantellamento e ricostruzione, coordinati dal Comune di Milano o suoi delegati e che presentino un attestato di partecipazione ai lavori;

**Ai fini della formazione della graduatoria, dichiaro inoltre:**

- Di essere concessionario uscente di orto nel Municipio 3 SI  NO
- Di avere personalmente o per altro componente il nucleo familiare, già ottenuto in concessione una particella ortiva per tre periodi quinquennali consecutivi SI  NO

- Che la certificazione ISEE 2024 del nucleo familiare (come risultante all'anagrafe) attesta il seguente indicatore \_\_\_\_\_;
- Di essere in stato di invalidità (certificata da ATS, INPS o INAIL) SI  NO   
(Se SI: dichiaro in punti percentuali \_\_\_\_\_% il grado di invalidità);
- Di essere, in relazione alla propria situazione lavorativa:
  - pensionato
  - altra condizione lavorativa
  - occupato

**dichiaro inoltre, ai fini della concessione del punteggio aggiuntivo:**

- Di avere fatto parte di graduatoria precedente senza essere risultato assegnatario di particella ortiva SI  NO
- Di essere stato, in precedenti periodi contrattuali, conduttore di orto rispettoso dei regolamenti vigenti SI  NO
- Di essere disponibile a collaborare e partecipare attivamente alle operazioni di smantellamento previste dai programmi dell'amministrazione SI  NO

**Dichiaro infine**

di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione Italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

In fede,

Milano, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016**

*Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 si informa che i dati raccolti sono trattati per finalità istituzionali, per poter procedere all'espletamento dell'asta pubblica oggetto del presente bando.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione della procedura di gara.*

*I dati raccolti possono essere comunicati alle competenti amministrazioni autorità per i controlli sulle autocertificazioni ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 e per l'esecuzione di ogni adempimento previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria.*

*Il titolare del trattamento è il Comune di Milano.*

*Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, in applicazione di quanto disposto dal predetto Regolamento, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura di gara ai sensi delle disposizioni legislative vigenti.*

*Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia manualmente sia attraverso l'ausilio di mezzi elettronici.*

Milano, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO OBBLIGATORIO AL FINE DELLA VALIDITA' DELLA DOMANDA**

fotocopia non autenticata del documento di identità della/o sottoscritta/o.

**ALLEGATI FACOLTATIVI AI FINI DELLA ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI**

- certificazione ISEE 2024;
- certificazione medica in copia non autenticata, rilasciata dalla ATS, INPS o INAIL, riportante il grado di invalidità;
- attestazione inerente la posizione lavorativa.