

PROGETTO DI ADOZIONE DEL VERDE PUBBLICO
ADOTTA UN'AIUOLA
ISTANZA ASSEGNAZIONE AREA

Al Sig. Sindaco del Comune di San Quirico d'Orcia

Il sottoscritto

Cognome	Nome		
Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Telefono	Cellulare
Codice fiscale	Comune e provincia di nascita Stato estero		Data di nascita
Indirizzo e-mail			

Eventuale - In nome e per conto di:

scegliere una sola opzione

- dei seguenti cittadini** – compilare un allegato A per ogni cittadino che conferisce la rappresentanza;
- dell'associazione** _____ **di cui ha la rappresentanza** – compilare l'allegato B;
- dell'impresa** _____, **di cui ha la rappresentanza** – compilare l'allegato B;

in relazione al progetto di adozione del verde pubblico ADOTTA UN'AIUOLA
CHIEDE

L'assegnazione in gestione dell'area/delle aree denominata/e:

per lo svolgimento delle seguenti attività (una sola o entrambe):

- manutenzione ordinaria dell'area assegnata**
- riqualificazione dell'area, previo accordo con l'Ufficio Tecnico comunale**

per una durata massima di (scegliere una sola opzione):

- 1 anno

- 2 anni
- 3 anni
- 4 anni
- 5 anni

A tal fine

DICHIARA

- di essere perfettamente a conoscenza del contenuto del Regolamento per l'adozione del verde pubblico – progetto Adotta un'aiuola, approvato con Deliberazione del Consiglio comunale n. 50 del 26.06.2014;
- di impegnarsi a rispettare il suddetto regolamento;
- di impegnarsi a sottoscrivere la convenzione relativa alla gestione dell'area che sarà oggetto di assegnazione, ai sensi dell'articolo 6 del suddetto regolamento;

Infine

PRESENTA A CORREDO DELL'ISTANZA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- a) Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- b) **Eventuale** - Documentazione fotografica dell'area oggetto di intervento;
- c) **Solo se diverso dal richiedente** - Nomina di un referente per l'attuazione dell'intervento:

Cognome										Nome																			
Via/piazza															n.					CAP									
Comune										Provincia					Telefono					Cellulare									
Codice fiscale															Comune e provincia di nascita Stato estero										Data di nascita				
Indirizzo e-mail																													

Il richiedente dichiara altresì di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003.

DATA

FIRMA

ALLEGATO B

Ragione sociale

Sede: Via/piazza	n.	CAP
------------------	----	-----

Comune	Provincia	Telefono	Cellulare
--------	-----------	----------	-----------

Indirizzo PEC

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TIMBRO DELL'AZIENDA/ASSOCIAZIONE
